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 COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

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 0617/2025 **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 Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, 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 11:21:48 -03'00'

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Outubro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/9	FEDERAL	R$ 315.992,67
1635/9	FEDERAL	R$ 19.574,87
1632/28	MUNICIPAL	R$ 14.031,94
1633/9	MUNICIPAL	R$ 3.696,75
1632/27	MUNCIPAL	R$ 377.990,77
1632/29	MUNICIPAL	R$ 487.524,67

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 11:18:59 -03'00'

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1634 / 9

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	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 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025.	Liquido **315.992,67** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**315.992,67**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.800.000,00	315.992,67	315.992,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **315.992,67**

trezentos e quinze mil, novecentos e noventa e dois reais e sessenta e sete 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.
1635 / 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 COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **19.574,87** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**19.574,87**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
324.000,00	19.574,87	19.574,87	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.574,87**

dezenove mil, quinhentos e setenta e quatro reais e oitenta e sete 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.
1632 / 28

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº.
28	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 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **14.031,94** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**14.031,94**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	14.031,94	14.031,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.031,94**

quatorze mil e trinta e um reais e noventa e quatro centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1633 / 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 COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **3.696,75** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**3.696,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
36.000,00	3.696,75	3.696,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.696,75**

três mil, seiscentos e noventa e seis reais e setenta e cinco 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.
1632 / 27

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
27	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 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025.	Liquido **377.990,77** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**377.990,77**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	377.990,77	377.990,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **377.990,77**

trezentos e setenta e sete mil, novecentos e noventa reais e setenta e sete 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.
1632 / 29

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
29	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 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.559/2025.	Liquido **487.524,67** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**487.524,67**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	487.524,67	487.524,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **487.524,67**

quatrocentos e oitenta e sete mil, quinhentos e vinte e quatro reais e sessenta e sete 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:

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de 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 16:41:56 -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 10:27:27

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO 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		0,00 C	0,00 C
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	315.992,67 C	
				02/10 09:04 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.574,87 C	
				02/10 09:03 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.031,94 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.696,75 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	377.990,77 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	26.980	432.531,82 D	298.755,18 C
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.003,24 D	
				03/10 16:11 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.352	520,60 D	
				03/10 16:11 ELET CENTER DE GARCA LTD			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.034.730	3.942,51 D	
				03/10 11:44 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	4.972,22 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.303	4.009,90 D	
				260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.304	3.597,06 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.305	3.941,95 D	
				341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.306	2.271,97 D	
				077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.307	830,38 D	
				104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.308	681,59 D	
				104 3880 39160625813 BRUNA MARTTOS RIB			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.309	737,89 D	
				104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.310	1.665,58 D	
				380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.311	5.685,72 D	
				237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.312	2.123,88 D	
				033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.313	5.519,78 D	
				237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA			
03/10/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.314	1.726,87 D	
				MEDILAR			
03/10/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.315	1.511,38 D	
				GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E			
03/10/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.316	709,21 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
03/10/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.317	2.106,60 D	

		SULMEDIC COMERCIAL				
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.318	888,26 D		
		B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA				
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.319	140,00 D		
		EYE PHARMA LTDA				
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.320	367,50 D		
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.321	483,54 D		
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.117	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.119	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.121	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.123	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.125	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.127	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.129	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.131	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.133	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.135	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.137	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.139	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.761.200.065.141	13,40 D		
		Cobrança referente 03/10/2025				
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	872.761.200.140.938	510,00 D	234.633,35 C	
		Cobrança referente 03/10/2025				
06/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	2.500,00 D		
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA				
06/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	7.500,00 D		
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	550,00 D		
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
06/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.604	263,20 D		
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
06/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.605	1.002,77 D		
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA				
06/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.699	13,40 D		
		Cobrança referente 06/10/2025				
06/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.701	13,40 D		
		Cobrança referente 06/10/2025				
06/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.703	13,40 D		
		Cobrança referente 06/10/2025				
06/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.705	13,40 D	222.763,78 C	
		Cobrança referente 06/10/2025				
07/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	25.435	1.787,75 D		
07/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	819,72 D		
		237 7160 34764832828 CARINA PEREIRA LI				
07/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	4.500,00 D		
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR				
07/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.703	593,99 D		
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D				
07/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.704	50,49 D		
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
07/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.705	4.915,61 D		

			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.706	3.464,84 D	
			PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.707	778,96 D	
			CALCADOS PARA TRABALHAR COMER			
07/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.801.200.021.327	13,40 D	
			Cobrança referente 07/10/2025			
07/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.801.200.021.329	13,40 D	205.825,62 C
			Cobrança referente 07/10/2025			
08/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	12.134,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.802	182,07 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.803	1.044,99 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.804	270,06 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.811.200.077.459	13,40 D	
			Cobrança referente 08/10/2025			
08/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	882.811.200.145.989	3,40 D	192.177,70 C
			Cobrança referente 08/10/2025			
09/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.901	3.789,31 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
09/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	18.803,23 D	
			341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B			
09/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.903	1.654,36 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
09/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.821.100.073.187	13,40 D	
			Cobrança referente 09/10/2025			
09/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.821.100.073.189	13,40 D	167.904,00 C
			Cobrança referente 09/10/2025			
10/10/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.524,67 C	
			10/10 08:14 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
			10/10 16:25 JOAO DEIVID MORA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
			10/10 16:25 MENEZES M S M EIRELI			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.300,00 D	
			10/10 16:25 BELLUZZI & CIA LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	7.682,83 D	
			10/10 16:25 GENY OBA OGAWA EIRELI			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.150,00 D	
			10/10 16:04 MARIA J T CUSTODIO			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.500,00 D	
			10/10 16:04 MARIA J T CUSTODIO			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	3.387,22 D	
			10/10 16:04 REZENDE F S M LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	6.414,72 D	
			10/10 16:13 REZENDE F S M LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.916	700,00 D	
			10/10 16:04 LEILHA C M S M LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.917	5.600,00 D	
			10/10 16:04 ELIAS M NT S M LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.800.000.031.774	3.337,25 D	
			10/10 16:04 INSTITUTO N JCM LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.800.000.031.774	16.893,00 D	
			10/10 16:25 INSTITUTO N JCM LTDA			
10/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.899.000.026.734	7.448,00 D	
			10/10 16:25 VCBC S MEDICOS LTDA			
10/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	32.966	16.140,38 D	
10/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	2.337,22 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
10/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	2.918,61 D	
			329 0001 061202517000158 BEATRIZ GUERR			
10/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	1.750,00 D	

		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.004	1.050,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.005	3.274,44 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	8.287,22 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.007	2.918,61 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.008	2.918,61 D
		260 0001 061348535000142 MAISA BARBOSA		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.009	5.250,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.010	818,61 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.011	350,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.012	14.000,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.013	8.180,27 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.014	13.996,12 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.015	700,00 D
		301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.016	2.800,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.017	1.600,00 D
		756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.018	2.800,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.019	3.381,39 D
		329 0001 061202517000158 BEATRIZ GUERR		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.020	2.800,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.021	5.362,78 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.022	1.300,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.023	29.296,11 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.024	1.981,39 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.025	1.400,00 D
		260 0001 061348535000142 MAISA BARBOSA		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.026	5.716,67 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.027	2.631,39 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.028	21.050,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.029	4.651,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.030	18.694,17 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.031	18.416,67 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
10/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	101.032	1.400,00 D
		10/10 16:12 DIEGO RODRIGUES DE MEDEIRO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.033	6.416,66 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.034	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.035	1.560,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		

10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.036	6.300,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.037	3.600,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.038	15.203,70 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.039	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.040	7.200,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.041	8.561,59 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.042	4.238,41 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.043	7.207,68 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.044	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.045	16.000,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.046	7.500,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.047	26.418,07 D
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.048	169,70 D
		BENEFICIOS UPS LTDA		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.049	10.928,68 D
		BENEFICIOS UPS LTDA		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.191	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.193	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.195	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.197	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.199	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.201	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.203	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.205	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.207	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.209	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.211	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.213	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.215	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.217	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.219	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.221	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.223	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.225	13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025		
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.227	13,40 D

			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.229	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.231	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.233	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.235	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.237	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.239	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.241	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.243	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.245	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.247	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.249	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.251	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.253	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.255	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.257	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.259	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.261	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.263	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.265	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.267	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.269	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.271	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.273	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.275	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.277	13,40 D	
			Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.831.200.338.503	10,00 D	217.105,28 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2025			
13/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.758,78 D	
			13/10 17:13 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
13/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.301	255,02 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
13/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.302	41.084,90 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
13/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	882.861.100.120.946	20,40 D	170.986,18 C
			Cobrança referente 13/10/2025			
14/10/2025	0000	13105	Pgto conta água	101.401	59,44 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2025	0000	13105	Pgto conta água	101.402	58,25 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			

14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.403	5.920,00 D		
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.404	3.920,00 D		
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.405	2.815,50 D		
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.406	2.000,00 D		
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.407	693,29 D		
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.830	13,40 D		
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.832	13,40 D		
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.834	13,40 D		
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.836	13,40 D		
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.838	13,40 D	155.452,70 C	
		Cobrança referente 14/10/2025				
15/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.368.000.001.162	769,39 D		
		15/10 16:13 MED CENTER COML LTDA				
15/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	29.740	4.096,03 D		
15/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	29.742	20.983,94 D		
15/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	4.000,00 D		
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.502	256,32 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.503	165,82 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.504	5.792,39 D		
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.505	1.129,13 D		
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L				
15/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.767	13,40 D	118.246,28 C	
		Cobrança referente 15/10/2025				
16/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.578.000.008.100	3.796,66 D		
		16/10 16:29 L R C CONFECCOES LTDA ME				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.601	2.086,01 D		
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
16/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.602	419,60 D		
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS				
16/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	101.603	743,00 D		
		16/10 16:28 CONVERFLEXO				
16/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.891.100.108.792	13,40 D		
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.891.100.172.588	3,40 D		
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.891.100.172.589	23,80 D		
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	832.891.100.315.652	7,35 D	111.153,06 C	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025				
17/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.685,88 D		
		17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI				
17/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.701	6.585,81 D	102.881,37 C	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA				
20/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	20.144,73 C		
		20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.033,12 D		
		20/10 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/10/2025	0000	13105 Impostos	102.001	72.442,12 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	600,00 D		
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC				
20/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.003	865,76 D		

		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.004	52,98 D	
		20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.005	3.032,12 D	0,00 C
		20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		3.420,59 C	
		21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		24,40 C	
		21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.101	119,91 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S.A				
21/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.102	52,98 D	
		21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.103	3.247,70 D	
		21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543		13,40 D	
		Cobrança referente a 20/10/2025				
21/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891		11,00 D	0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025				
22/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		9.058,26 C	
		22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL				
22/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105 Impostos		102.201	46,75 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
22/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639		11,00 D	0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025				
24/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		5.248,21 C	
		24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL				
24/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.401	137,63 D	
		24/10 15:36 CEF MATRIZ				
24/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.402	1.812,21 D	
		380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO				
24/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.403	3.284,77 D	
		MEDILAR				
24/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527		10,20 D	
		Cobrança referente a 23/10/2025				
24/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 23/10/2025				
27/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		845,80 C	
		27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL				
27/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.701	845,80 D	0,00 C
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL				
28/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		657,96 C	
		28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL				
28/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748		13,40 D	
		Cobrança referente a 24/10/2025				
28/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290		13,40 D	631,16 C
		Cobrança referente a 27/10/2025				
29/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		2.315,92 C	
		29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL				
29/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	551.675.000.011.981		2.314,73 D	
		29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA				
29/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.901	632,35 D	0,00 C
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
31/10/2025	0000	00000 S A L D O				0,00 C

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	37216-1

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

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em **30/09/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos 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 10:33

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 - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 17:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$315.992,67
REALIZADO	02-10-2025 17:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$19.574,87
REALIZADO	02-10-2025 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		COMPLEMENTO PISO DE ENFERMAGEM	R$14.031,94
REALIZADO	02-10-2025 17:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$3.696,75
REALIZADO	02-10-2025 17:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$377.990,77
REALIZADO	02-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-432.531,82
REALIZADO	02-10-2025 14:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 14:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	03-10-2025 15:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	959	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-5.003,24
REALIZADO	03-10-2025 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26911	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-520,60
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.942,51
REALIZADO	03-10-2025 11:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-4.972,22
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		SALARIO	R$-4.009,90
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.597,06
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DÉBITO		SALARIO	R$-3.941,95
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.271,97
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-830,38
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	95977 - BRUNA MARTTOS RIBEIRO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-681,59
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-737,89
REALIZADO	03-10-2025 16:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	101605 - JANAINA CARDOSO	DÉBITO		SALARIO	R$-1.665,58
REALIZADO	03-10-2025 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	22623	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-5.685,72
REALIZADO	03-10-2025 15:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	55751	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.123,88
REALIZADO	03-10-2025 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	4	PEDIATRIA	R$-3.519,78
REALIZADO	03-10-2025 15:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	5	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	03-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	22288	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.726,87
REALIZADO	03-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DÉBITO	259574	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.511,38
REALIZADO	03-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	342641	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-709,21
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	52618	MEDICAMENTOS	R$-2.106,60
REALIZADO	03-10-2025 17:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-684,20
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	128034	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-888,26
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9709 - EYE PHARMA LTDA	DÉBITO	1338560	MEDICAMENTOS	R$-140,00
REALIZADO	03-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12501 - CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	DEBITO	193066	MATERIAL HOSPITALAR	R$-367,50
REALIZADO	03-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	165743	MEDICAMENTOS	R$-483,54
REALIZADO	03-10-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$4.972,22
REALIZADO	03-10-2025 15:57:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-4.972,22
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	149	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6274	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	7066	VALE TRANSPORTE	R$-263,20
REALIZADO	06-10-2025 19:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-1.002,77
REALIZADO	06-10-2025 10:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-53,60
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	25	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.500,00
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-1.787,75
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	101645 - CARINA PEREIRA LIMA	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-819,72
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	34	SALARIO	R$-4.500,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	07-10-2025 13:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	DÉBITO	531632	MATERIAL HOSPITALAR	R$-593,99
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21938	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-50,49
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1757	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$-4.915,61
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9570 - PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	DÉBITO	13844	EPI	R$-3.464,84
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	84848 - CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPA	DÉBITO	5403	EPI	R$-778,96
REALIZADO	07-10-2025 10:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	08-10-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	306	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	08-10-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	307	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-3.400,00
REALIZADO	08-10-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	308	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-1.734,00
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23534	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-182,07
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21960	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-1.044,99
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	80514 - PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA	DÉBITO	3790	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-270,06
REALIZADO	08-10-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-16,80
REALIZADO	08-10-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R$627,28
REALIZADO	08-10-2025 15:46:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R$-627,28
REALIZADO	09-10-2025 10:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18085	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.789,31
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	21203	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R$-18.803,23
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2353	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.654,36
REALIZADO	09-10-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	10-10-2025 10:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R$487.524,67
REALIZADO	10-10-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	361	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	10-10-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	678	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	10-10-2025 15:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2589	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.300,00
REALIZADO	10-10-2025 15:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	264	PEDIATRIA	R$-7.682,83
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	48	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	49	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.387,22
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	37	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.414,72
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	7	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	7	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.600,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	50	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.337,25
REALIZADO	10-10-2025 15:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	52	PSQUIATRIA	R$-16.893,00
REALIZADO	10-10-2025 15:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	429	DERMATOLOGIA	R$-7.448,00
REALIZADO	10-10-2025 11:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-16.140,38
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	69	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.337,22
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91942 - BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	DÉBITO	6	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.918,61
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	77	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	4	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	71	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.274,44
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	9	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-8.287,22
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.918,61
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101625 - MAISA BARBOSA SILVA LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.918,61
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	9	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.250,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-818,61
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	37	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	68	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-14.000,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	151	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-8.180,27
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	68	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.996,12
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	21	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	173	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	19	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-900,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	18	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	206	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91942 - BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.381,39
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	71	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	72	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.362,78
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	75	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.300,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-29.296,11
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	22	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.981,39
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101625 - MAISA BARBOSA SILVA LTDA	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.716,67
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	27	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.631,39
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	38	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21.050,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIVA MANCHINI LTDA	DÉBITO	8	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.651,12
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	150	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-18.694,17
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	163	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.416,67
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	164	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	10-10-2025 16:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2146	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	10-10-2025 16:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DÉBITO	197	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.560,00
REALIZADO	10-10-2025 16:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	194	CLINICA CIRURGICA	R$-6.300,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	149	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.600,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	941	G.O.-OBSTETRICIA	R$-15.203,70
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000274	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	39	OFTALMOLOGIA	R$-7.200,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	139	ORTOPEDIA	R$-8.561,59
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	82	ORTOPEDIA	R$-4.238,41
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1506	UROLOGIA	R$-7.207,68
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	264	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1214	CLINICA MEDICA	R$-16.000,00
REALIZADO	10-10-2025 16:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	3	CLINICA MEDICA	R$-7.500,00
REALIZADO	10-10-2025 16:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8522	EXAMES LABORATORIAS	R$-26.418,07
REALIZADO	10-10-2025 10:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20753	VALE ALIMENTACAO	R$-169,70
REALIZADO	10-10-2025 10:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20687	VALE ALIMENTACAO	R$-10.928,68
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101612 - DIEGO RODRIGUES DE MEDEIROS SERVICOS MEDIC	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	10-10-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.416,66
REALIZADO	10-10-2025 17:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-599,60

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	10-10-2025 10:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-91.900,10
REALIZADO	10-10-2025 10:13:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$91.900,10
REALIZADO	13-10-2025 10:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	972	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-4.758,78
REALIZADO	13-10-2025 17:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7845	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-255,02
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20732	VALE ALIMENTACAO	R$-41.084,90
REALIZADO	13-10-2025 10:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-20,40
REALIZADO	13-10-2025 16:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$6.425,23
REALIZADO	13-10-2025 16:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$6.425,23
REALIZADO	13-10-2025 16:14:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-6.425,23
REALIZADO	13-10-2025 16:14:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-6.425,23
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	092025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-59,44
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2065102025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	14-10-2025 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	406	VASCULAR	R$-5.920,00
REALIZADO	14-10-2025 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DEBITO	367	CARDIOLOGIA	R$-3.920,00
REALIZADO	14-10-2025 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34170	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	14-10-2025 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DEBITO	7	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	14-10-2025 16:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	9	PEDIATRIA	R$-693,29
REALIZADO	14-10-2025 10:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-67,00
REALIZADO	15-10-2025 14:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	637120	MEDICAMENTOS	R$-769,39
REALIZADO	15-10-2025 13:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-4.096,03
REALIZADO	15-10-2025 15:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-20.983,94
REALIZADO	15-10-2025 14:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	337	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	15-10-2025 15:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	27192	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-256,32
REALIZADO	15-10-2025 15:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	27139	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-165,82
REALIZADO	15-10-2025 15:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22675	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-5.792,39
REALIZADO	15-10-2025 15:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22742	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-1.129,13
REALIZADO	15-10-2025 15:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	15-10-2025 17:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.594,22
REALIZADO	15-10-2025 17:19:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.594,22
REALIZADO	15-10-2025 17:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$7.986,72
REALIZADO	15-10-2025 17:23:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-7.986,72
REALIZADO	16-10-2025 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58387 - LRC CONFECÇÕES LTDA ME	DÉBITO	35696	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-3.796,66
REALIZADO	16-10-2025 11:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23628	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.086,01
REALIZADO	16-10-2025 11:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	55058	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-216,70
REALIZADO	16-10-2025 11:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	56465	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-157,90
REALIZADO	16-10-2025 11:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	56727	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-45,00
REALIZADO	16-10-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1334	MATERIAL HOSPITALAR	R$-404,00
REALIZADO	16-10-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1316	MATERIAL HOSPITALAR	R$-339,00
REALIZADO	16-10-2025 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-47,95
REALIZADO	17-10-2025 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2275	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-864,50
REALIZADO	17-10-2025 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2232	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-821,38
REALIZADO	17-10-2025 11:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	11978	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-6.585,81
REALIZADO	20-10-2025 12:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		RECURSO PROPRIO	R$20.144,73

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-46.033,12
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-18.382,42
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-54.059,70
REALIZADO	20-10-2025 14:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	165	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-600,00
REALIZADO	20-10-2025 16:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	30817 - KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	DÉBITO	9543	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-865,76
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75054	PLANO DE SAUDE	R$-52,98
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75051	PLANO DE SAUDE	R$-3.032,12
REALIZADO	21-10-2025 13:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$3.420,59
REALIZADO	21-10-2025 14:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$24,40
REALIZADO	21-10-2025 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18362	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-119,91
REALIZADO	21-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	71555	PLANO DE SAUDE	R$-52,98
REALIZADO	21-10-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	71552	PLANO DE SAUDE	R$-3.247,70
REALIZADO	21-10-2025 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-24,40
REALIZADO	22-10-2025 14:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$9.058,26
REALIZADO	22-10-2025 14:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-8.575,95
REALIZADO	22-10-2025 14:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-424,56
REALIZADO	22-10-2025 14:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-46,75
REALIZADO	22-10-2025 15:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-11,00
REALIZADO	22-10-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$578,61
REALIZADO	22-10-2025 15:46:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-578,61
REALIZADO	22-10-2025 16:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.212,08
REALIZADO	22-10-2025 16:00:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.212,08
REALIZADO	24-10-2025 14:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$5.248,21
REALIZADO	24-10-2025 15:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-137,63
REALIZADO	24-10-2025 15:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-1.812,21
REALIZADO	24-10-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	22960	MEDICAMENTOS	R$-3.284,77
REALIZADO	24-10-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,60
REALIZADO	27-10-2025 14:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$845,80
REALIZADO	27-10-2025 16:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8528	EXAMES LABORATORIAS	R$-845,80
REALIZADO	28-10-2025 14:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$657,96
REALIZADO	28-10-2025 15:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	29-10-2025 15:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$2.315,92
REALIZADO	29-10-2025 00:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	25746 - VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO	8838	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.314,73
REALIZADO	29-10-2025 11:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	254928	MEDICAMENTOS	R$-632,35

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$0,00 - CRÉDITO: R$1.384.249,23 - DÉBITO: R$-1.384.249,23 - 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 11:17:33 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: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 4830/2020, Página 2 de 8



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

Certidão nº 48074466/2025. Página 3 de 5



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.

Emitida à disposição deste juízo

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidae, 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.

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 11:18:19 -03'00'

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

AH88 - Média
out/25

Ajuste nº	Fonte	Item	Descrição	Razão Social/Nome	CNPJ	Doc. Fiscal	Emissão	Valor	Chave NF	CPF Recebedor	Nome Recebedor	Assinatura
003/2023	MUNICIPAL	BISTECA + 10 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	67.504.217/0001-00	959	31/07/2025	5003,24	35250787504217000100550010000009591019419757	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	CONECTOR + 03 ITENS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	09.649.917/0001-96	26911	02/09/2025	520,6	35250909649917000196550010000269111000269097	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMPRESSO	LOCAÇÕES DIVERSAS	O M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	08.517.361/0001-11	22623	29/07/2025	5685,72	8858-9446-8061	096.681.168-28	SÉRGIO PEDRO DE LIMA	
003/2023	MUNICIPAL	BACTER + 07 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	55751	15/08/2025	2123,88	35250859863977000185550010000557511937366704	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	4	02/09/2025	3519,78	JQGK-N6XU	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	5	02/09/2025	2000	6677-HF4S	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	COMPLEXO + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	07.752.236/0004-76	22288	26/08/2025	1671,67	35250807752236000476550010000022788174641814	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ATADURA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	12.047.164/0001-53	259574	25/08/2025	1504,61	31250812047164000153550010002595741192401530	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	SERINGA + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	342641	26/08/2025	703,61	35250804192876000138555010000342641101074874 7	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	HEPTRIS + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0001-68	52618	18/08/2025	2102,62	35250809944371000368550030000526181707842935	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇO DE COLETA	LOCAÇÕES DIVERSAS	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (ESTERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	01.568.077/0016-20	178034	03/09/2025	888,76	S5YW-BUQE	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	FENILEFRINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	EYE PHARMA LTDA	53.078.135/0001-36	1338560	18/09/2025	140	35250953078135000136550010013381360112191387	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PAPEL LENÇOL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	01.140.868/0001-50	193066	27/08/2025	350	35250801140868000150550010001936610197506 72	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	AGULHA + 06 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	04.274.988/0001-38	165743	26/08/2025	471,02	35250804274988000138550010001657431028567308	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	EDUCADORA FÍSICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LARISSA MICHELAN BRUNELLI	32.668.886/0001-32	25	01/09/2025	2500	35167052323666888600011370000000000025251164874 20684	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	COORDENADORA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NATALLI GAIATO CRUZ	41.489.305/0001-96	149	01/10/2025	7500	25419288FJY2194VR47KVK6F37D8G2L	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	VALE TRANSPORTE	R.H. (S)	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	03.672.377/0001-85	6274	02/10/2025	550	2557055IUEA3RZVBUFY33240MOGSITTA	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	COMPRADOR	R.H. (S)	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	40.933.371/0001-40	34	07/01/2025	4500	35416042240933371000140000000000003425100822458685	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	ART. ORT. + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	02.881.877/0001-64	531632	26/08/2025	526,7	35250802881877000164550010005316321372071344	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	FARINHA + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	48.206.676/0001-62	21938	25/08/2025	48,95	35250848206676000162550010000219381821502972	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE APARELHO	LOCAÇÕES DIVERSAS	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	54.485.875/0001-50	1757	02/09/2025	4500	68KDVYCT2	427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
003/2023	MUNICIPAL	AVENTAL + 03 ITENS	R.H. (S)	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	15.621.407/0001-03	13844	28/08/2025	3370,5	35250815621407000103550010000138441310471060	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	TÊNIS OCUPACIONAL +	R.H. (S)	CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	30.420.742/0002-18	5403	19/08/2025	733	31250830420742000218550010000054031318675833	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	35.854.974/0001-17	306	30/09/2025	7000	26002791ATKY0H2HZDXTH0RLP574CH	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	TRANSPORTE MATERIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	35.854.974/0001-17	307	30/09/2025	3400	26002984VAJE3OSTTGFEFMMPNJKBP65	365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETI	
003/2023	MUNICIPAL	TRANSPORTE MATERIAL	SERVIÇOS MÉDICOS	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	35.854.974/0001-17	308	30/09/2025	1234	26002986HTMX31KNGX9VSMWKSN9P0E	365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETI	
003/2023	MUNICIPAL	AÇUCAR + 1 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	04.694.388/0001-29	23534	29/08/2025	572,92	35250804694388000129550010000023534112366186	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	FERMENTO + 14 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	48.206.676/0001-62	21960	09/09/2025	1012,93	35250948206676000162550010000219601366693179	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	RIBBON	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	PRIME AUTOACAO COMERCIAL LTDA	31.366.706/0001-03	3790	19/08/2025	232,1	35250831366706000103550010000003790125964218 9	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	LACRE + 07 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	21.941.008/0001-22	18081	21.941.008/0	3678,95	35250821941008000122755001000018085181769554 0	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	VAGEM + 29 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	12.965.462/0002-03	2353	03/09/2025	1654,36	35250912965462000203555001000002353110006866481	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	CARDIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO DEIVID MORA	35.056.107/0001-36	361	26/09/2025	16600	1274 9235 5335	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	NEUROLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	29.525.602/0001-44	678	26/09/2025	9000	CD76A-827AC	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ENDOSCOPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	BELLUZZI & CIA LTDA	27.720.103/0001-69	2589	29/09/2025	3300	25759555872G1D7TFQ9027AH8OHITJHS	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	264	26/09/2025	7682,83	25255960VK4INOZJ12LA4ID29U97BL0R	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	56.259.368/0001-23	48	26/09/2025	3150	JX4LXWYLJG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	56.259.368/0001-23	49	26/09/2025	3500	22YXDDI57	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	58.425.407/0001-40	38	29/09/2025	3387,22	P9XCOMP1L	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	58.425.407/000-40	37	29/09/2025	6414,72	2525820Y45RG1NS84IC2TBS6TLSETMDS	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	61.430.255/0001-89	7	26/09/2025	700	VWQSVQT2A	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	61.410.179/0001-40	7	26/09/2025	5600	CNRXPOGUN	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	57.636.492/0001-23	50	29/09/2025	3337,25	1DH4TT2X8	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PSIQUIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	57.636.492/0001-23	52	29/09/2025	16893	NKUB3OYDG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	DERMATOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	40.135.093/0001-86	429	28/09/2025	7448	IPEH IGLE	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	69	26/09/2025	2337,22	25244B5YCCDXSDBOH4CSWSPOJ93Y95ZU	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	61.202.517/0001-58	6	26/09/2025	2918,61	TR8L AUEY	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	48.724.160/0001-00	77	26/09/2025	1250	2U6VBZTH2	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.490.642/0001-04	4	26/09/2025	1050	279457BHCBXV0J9NSMF165OWKE31MUAO	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	42.750.910/0001-31	71	01/10/2025	3274,44	VQ618O7L7	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.057.123/0001-53	9	26/09/2025	8287,22	25248542C4DD0M37WU2VWK5RPY9T14KU	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	58.475.727/0001-05	23	29/09/2025	2918,61	UI5F-Z17V	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	61.348.535/0001-42	5	26/09/2025	2918,61	8R22-1ERJ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	61.618.314/0001-47	9	26/09/2025	5250	HX0MNCKH2	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	58.176.943/0001-50	28	26/09/2025	818,61	90289IBTV1TVHAIF7O4DHBH612LVOFPM	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.348.362/0001-58	37	26/09/2025	350	NH70N6Z4Z	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	52.677.161/0001-18	68	29/09/2025	14000	JPCA 25JE	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	151	26/09/2025	8180,27	H0HQ5TP96	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	68	26/09/2025	13998,12	252426827YXM22G75VEWS35GOSMPCIBP	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	58.518.519/0001-46	21	27/09/2025	700	D6DI-JQGE	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	44.913.641/0001-02	173	01/10/2025	2800	KGDT-DTOG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	58.509.586/0001-02	18	26/09/2025	700	5P48-XEXW	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	58.509.586/0001-02	19	26/09/2025	900	MRTH-QSHZ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	33.736.395/0001-44	206	29/09/2025	2800	3F99D-904EB	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	61.202.517/0001-58	5	26/09/2025	3381,39	TDZJ-ITA6	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	REATT BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	55.457.843/0001-03	71	29/09/2025	2800	90363O2IS3RHZV2KUFCKZA2PTAGHOVEN	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	42.750.910/0001-31	72	01/10/2025	5362,78	JOWA4AMJ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	TONANNI LTDA	59.510.120/0001-20	75	26/09/2025	1300	TTANBEOCK	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.057.123/0001-53	8	26/09/2025	29296,11	25248381QU7N5XPU6J19MQ15ED11RYRG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	58.475.727/0001-05	22	29/09/2025	1981,39	L6MX-PTKW	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	61.348.535/0001-42	4	26/09/2025	1400	CL9Q-YXXW	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	61.618.314/0001-47	8	26/09/2025	5716,67	6SQ1CXMO	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	58.176.943/0001-50	27	26/09/2025	2631,39	90288MOHADFNYPI29U4GAADOACUWW4X	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.348.362/0001-58	38	26/09/2025	21050	QY1EZQG3O	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	60.135.163/0001-03	8	27/09/2025	4651,12	ZMSLDG9WQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	150	26/09/2025	18694,17	SVR17CDAQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	BOH LL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	163	26/09/2025	13416,67	25246439HOQ4WQ+T88DHBNUW84CPEHBC	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	COORDENAÇÃO MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	164	26/09/2025	5000	25246605N6XMCSP6G9H4M6EKQNPKZJDV	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	DIEGO RODRIGUES DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	61.364.811/0001-66	5	26/09/2025	1400	XJOC-T1B3	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.490.642/0001-04	5	26/09/2025	6416,66	NQNLZAF2Y	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PSIQUIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2146	26/09/2025	14077,5	KRJT-5WKR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GINECOLOGIA E OBSTET	SERVIÇOS MÉDICOS	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	30.814.896/0001-03	197	29/09/2025	1560	252671BPMJZY4BUVRLWKDEPOAIFAVIH2	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CIRURGIA GERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	29.134.020/0001-24	194	29/09/2025	6300	3CPS-LRNH	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	49.721.559/0001-08	149	26/09/2025	3600	QP64-DH99	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GINECOLOGIA E OBSTET	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.528/0001-19	941	02/10/2025	15203,2	VLEHCQRX	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBBNER PINOTI AFFONSO	

003/2023	MUNICIPAL	INFECTOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	24.618.045/0001-92	1000274	26/09/2025	1280	W9YBTRIEY	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	OFTALMOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	39	26/09/2025	7200	2657-7ZTQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	46.565.042/0001-70	139	01/10/2025	8561,59	95BL4X56L	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	54.643.947/0001-17	82	29/09/2025	4238,41	M6QR9HMW0	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UROLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1506	29/09/2025	7207,68	UMSV-IZLM	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ÓBITO	SERVIÇOS MÉDICOS	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	37.785.323/0001-48	264	26/09/2025	3877	2525023CQ0SWOCWSLNRFAYFI3KHFJB9O	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ATENÇÃO DOMICILIAR	SERVIÇOS MÉDICOS	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1214	29/09/2025	16000	PZIY2FJSQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CLÍNICA MÉDIA GERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.490.642/0001-04	3	26/09/2025	7500	R12VR8Z6B	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	17.906.589/0001-94	8527	25/08/2025	26418,07	2500937ARDSDTV9H2J3H9QHH3T2CZ2W7	317.786.488-86	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	
003/2023	MUNICIPAL	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20753	22/09/2025	169,7	9EAHYCFR	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20687	19/09/2025	10928,68	TSKGXAKP	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	FILÉ DE FRANGO + 09 ITE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	67.504.217/0001-00	972	31/08/2025	4758,78	352508675042170001005500100000097210196830O0	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	FILÉ DE TILAPIA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	05.854.897/0001-01	7845	17/09/2025	249,05	35250905854582000101550010000007845100007828O	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	VALE ALIMENTAÇÃO -	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20732	20/09/2025	41084,9	ZHISVPP8	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	ANGIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	33.119.524/0001-00	406	26/09/2025	5930	A8XS-FF1A	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CARDIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	22.915.935/0001-30	367	26/09/2025	3920	221R-9X5W-3E5R-0B1B-3A8B	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	RAIO X	SERVIÇOS MÉDICOS	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	34170	11/10/2025	7815,5	OZXHES2U2	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	7	29/09/2025	2000	O7VS-MILR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	9	29/09/2025	693,29	3LVV-UWRT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	HIDROCORTISONO + 01	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA MEDCENTER	00.874.929/0001-40	637120	26/08/2025	714,05	31250800874929000140550010000637120115791954B	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	CONTROLADORIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	34.298.678/0001-14	337	01/10/2025	4000	21522690C	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	MARMITA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	17.864.155/0001-79	27192	20/08/2025	251,3	35250817864155000179550010000271971828879637	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	COPO PÁSTICO + 02 ITE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	17.864.155/0001-79	27139	11/08/2025	162,57	35250817864155000179550010000271391836746368	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	SACO PLÁSTICO + 28 ITE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	05.335.433/0001-11	22675	15/10/2025	5506,08	35250905335433000111550030000226751289684019	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	COPO PÁSTICO + 08 ITE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.335.433/0001-11	22742	15/10/2025	1122,4	35250905335433000111550030000227421195721438	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	MACARRÃO + 15 ITENS	R.H. (S)	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	05.164.345/0001-02	35696	10/09/2025	3796,66	35250905164345000102550010000035569125220250B	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ACHOCOLATADO + 12 IT	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	04.694.388/0001-29	23628	12/09/2025	2025,46	35250904694388000129550010000236281293668190	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PAPEL FOTOGRÁFICO +	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	01.227.690/0001-89	55058	26/08/2025	215,7	35250801227690000189550030000550581830170744	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	FITA + 05 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	01.227.690/0001-89	56465	19/09/2025	157,9	35250901227690000189550030000564651775910120	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	GAVETEIRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	01.227.690/0001-89	56727	24/09/2025	45	35250901227690000189550030000567277109417920	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ETIQUETA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	23.910.943/0001-57	1316	16/10/2025	339	35250823910943000157550010000013161583717914	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ETIQUETA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	23.910.943/0001-57	1334	16/10/2025	404	35250923910943000157550010000013341457274784	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PÃES + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	23.038.223/0001-43	2232	01/09/2025	821,38	35250912303822300014335001000002232108029O797	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PÃES + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	23.038.223/0001-43	2225	06/10/2025	864,5	3525102303822300014335001000002275108029O794	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ARLA + 04 ITENS	COMBUSTÍVEL	AUTO POSTO GUANABARA	07.569.563/0001-44	11978	17/10/2025	6448,26	35251007569563000144550010000119781000140059	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	MÉDICO EXAMINADOR	R.H. (S)	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	165	26/09/2025	600	26004900QMADSMSSHZGUTFCEJZZWLDRL	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TESTE EMM EQUIPAMEI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	KEV K - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	19.450.854/0001-06	9543	10/09/2025	865,76	05289500C	427.163.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
003/2023	MUNICIPAL	PLANO DE SAÚDE	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	75054	08/08/2025	52,98	544069XA7II4KB2OVABESUOM24CEABYD	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	PLANO DE SAÚDE	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	75051	08/08/2025	3032,12	5440634UWTLW9SSRPPWLUS8JDF77FAZ	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	LACRE + 03 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	21.941.008/0001-22	18362	21/10/2025	117,3	35250921941008000122550010000183621796966880	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PLANO DE SAÚDE	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	71555	03/07/2025	52,98	534318TJHSO7LCOY2RMJWTAGNZCPUYF	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	PLANO DE SAÚDE	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	71552	03/07/2025	3247,7	5343074UPVWARYSROWPAZEKYDDOYMM1	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	SOL. FISIOLOGICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	07.752.236/0004-76	22960	17/09/2025	3190	35250907752236000476550010000229601266923690	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	EXAMES PERÓDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME-FOLHA	17.906.589/0001-94	8528	25/08/2025	845,8	2500946UH7NPM23G3WPLKQWA6JHCJPM	481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
003/2023	MUNICIPAL	CATETER + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	11.011.753/0001-19	8838	29/10/2025	2314,73	35251011011753000119555001000008838121729388S	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ALGODÃO + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	254978	23/09/2025	618,47	35250908231734000119355000000254978100276868G6	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 A 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 09:46:55 -03'00'

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro 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

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 50, 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 o recebimento das Notas Fiscais do mês de Outubro/2025 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, uma vez que a funcionária Amanda Scombate Deodato, não faz mais parte do quadro de funcionários da Instituição, o mesmo responsável por assinar e conferir as notas fiscais de entradas de mercadorias no estoque .

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

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.12 09:45:30 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]476-5

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 38.641.497-0
Relacionamento Médico

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
Relacionamento Médico 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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Rogério Aparecido Rosalino, Responsável pelo Departamento de Faturamento da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrito sob o CPF nº 317.786.488-86, declaro o recebimento dos serviços conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG 42.417.926-3

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento 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 COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

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

Saldo anterior	112.157,06

150.451,51

-

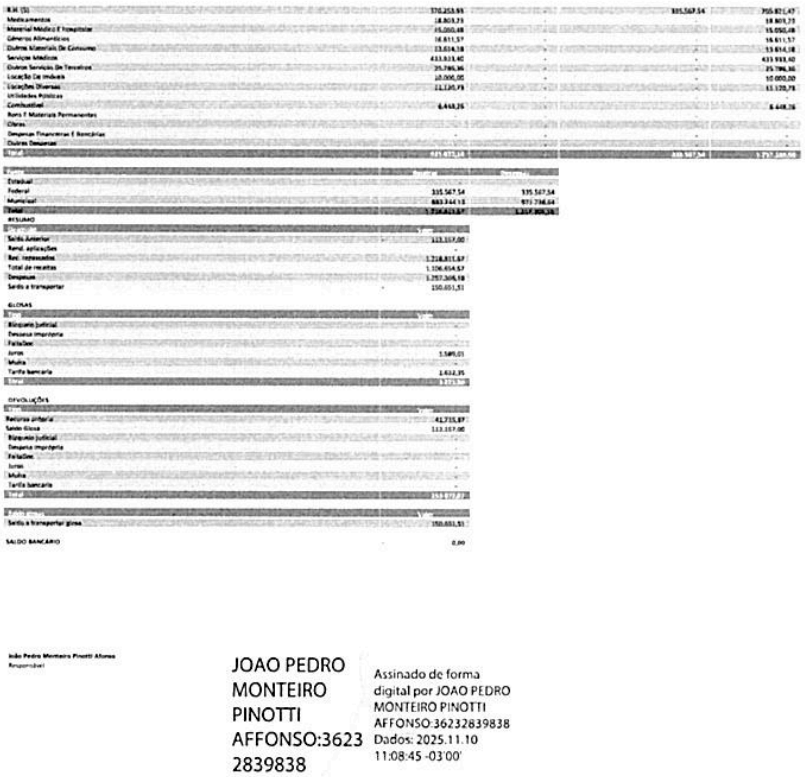
RECEITAS

02/10/2025	1634/9	550.290.001.037.417	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 559/2025. - Pas Ext	515.042,67	FEDERAL
02/10/2025	1633/9	550.290.001.037.419	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 559/2025. - Pas Ext	19.574,57	FEDERAL
02/10/2025	1632/28	550.290.001.073.013	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 559/2025. - Compl. Pas Ext	14.331,04	MUNICIPAL
02/10/2025	1633/9	550.290.001.073.013	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 559/2025. - Fec. Pas Ext	3.696,75	MUNICIPAL
02/10/2025	1632/27	550.290.001.073.013	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 558/2025.	377.990,77	MUNICIPAL
10/10/2025	1632/29	550.290.001.073.019	Lib rec fin conf nr 3/19 e 09/17 - mem 1doc 23 559/2025.	467.514,67	MUNICIPAL
Total				1.319.051,67	

DESPESAS

02/10/2025	PP	26980	ADRIANA DOS SANTOS SILVA		2610,86	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ADRIANA MARIA DA SILVA		2690,80	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ADRIANE JASMIME		5170,00	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ALESSANDRA CARISSA NEVES		2541,35	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ALEX APARECIDO FERREIRA		2645,89	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ALINE BATISTA DOS SANTOS		2606,20	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ALINE MARIA BRASA DA SILVA		2639,50	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		4232,18	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	AMANDA GUIMARAES MARQUES		3800,54	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	AMANDA HOLANDA LOURENCO		2380,67	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	AMANDA SCHMIDT DEODATO LUZ		4857,83	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANA JULIA SOSOLOTE DA SILVA		3520,83	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANA PAULA DA SILVA		2553,62	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANA PAULA MARCUSSO MARIA ALVE		2428,86	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANA PAULA ONOFRE DOS SANTOS		1942,76	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA		2213,99	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANDRE BONADIO CHAGAS		2132,62	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH		2126,73	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANGELA MARIA MEIRELLES MACHA		5854,02	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANGELISA CRISTINA ALVES		458,01	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ANTONIO VERRASCHI SOBRINHO		2935,66	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D		2204,63	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ARISSON JOSE SILVA		4232,18	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS		2716,16	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	BARBARA DA SILVA PESSOA		2336,77	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA		2267,76	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	BRUNA DE FREITAS COMESIA		3016,63	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CARLOS ALEXANDRE VIDO		4238,12	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CAROLINE APARECIDA VIDARA		3584,15	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CELIA MARIA SILVA CAMPOS		3724,61	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CESAR ALVES PEREIRA		2284,97	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR		2730,76	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CIDELI REGINA BATISTA PEREIRA		2299,12	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CRISTIANE APARECIDA DONACIANO		3867,07	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	CRISTINA HERNANDES DA SILVA DOS		2152,42	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	DAIANE PERPETUA FACCHIN LOPEZ		1029,48	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	DANIELE CORREA		3015,88	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	DANILO FERNANDES ANDREASI		9430,63	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN		3113,08	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	DIEGO FERNANDO VIEIRA		2639,57	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	DIRLEI NASCIMENTO ROSALINO		3282,21	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	EDILSON ALVES DE LIMA		1513,88	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M		3836,57	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S		3817,76	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	ELIZA KAZUMI KISEMOTO ALMEIDA		2925,96	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA		2769,41	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		3055,34	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		1871,56	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	EVERTON DOS SANTOS ALVES		3873,28	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M		3061,58	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	FABIANO ALVES		4372,14	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	FABIO CESAR BRANDAO		2725,54	FEDERAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P		5132,42	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PAU		3674,20	FEDERAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	FLAVIA FERREIRA DA SILVA		945,08	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	FLAVIO DE OLIVEIRA MAIRA		2780,78	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES		2780,78	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	FRANCINA RODRIGUES GOMES MAN		4413,80	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	GEISE CRISTINA DE AGUIAR		2732,57	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	GEORGE GOMES DA SILVA		3145,44	FEDERAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO		3890,94	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO		2561,58	FEDERAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	26980	GISLINE DOURADO DA SILVA		3995,16	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	GIVANILDO CERDEIRO DA SILVA		3067,16	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA		2364,10	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	HELOISA APARECIDA DE LUCA		4212,70	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	HUGO ISAAC TUCUNA		4548,72	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ISABELA CHIARATOLA VOLPONI		4183,94	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		4481,52	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		5109,36	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	IVANI SOUZA GREGORIO VIEIRA		3730,53	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE		3070,40	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		1865,10	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		2448,74	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR		1945,39	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JOICE GARCIA TRAVENSOLO		4791,36	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JONATHAN WILLIAM DA SILVA		3939,94	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JORGE LUIZ CAPER		2561,79	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		5478,00	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JOSIELDA DE ARAUJO TELLINI		1815,74	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	JOSIANE SOARES DA SILVA		3568,05	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JULIA IGOLO JORGE		1747,89	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA		3135,71	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		2402,79	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT		3442,45	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	JULIANO RODRIGO DE FARIAS		2176,89	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	KIABELA ALVES PAGU		3973,70	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LAIS DOS REIS VIANA		2585,15	FEDERAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	LARISSA DE PAULA CARDOSO		2403,78	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LARISSA TEODORO MOURA		1753,84	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		2591,66	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		4181,50	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S		1809,50	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA		2373,13	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA		3635,50	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		2130,54	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUCILENE ZAYA MUNHOZ		1945,39	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUIS GUILHERME BRANCO		3011,99	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV		3637,64	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN		1818,77	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARCELA CRISTINA SARAIVA DIAS		1706,70	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARCIA HELENA BICALETO		2670,90	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARCIO DIABATO DA SILVA		2576,75	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		2564,79	FEDERAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	MARIA JAQUELINE MANCUSO		3708,34	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIA ELENA VIVAS SALAZAR		3673,26	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIA JOSE MEIRA		1085,52	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIA NILDINA DA SILVA		1313,34	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIANA DA SILVA COSTA		3172,61	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIANA VARONELI DE LUCAS BIZ		2579,21	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		2858,63	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS		1881,31	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARLY APARECIDA LUIZ		1542,74	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		2137,19	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR		1817,20	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MAYARA CAMPANARI		4345,49	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	MONICA MANTOANI		2185,27	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL		3956,62	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	PAULO SERGIO DA SILVA		2832,56	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	PEDRO HENRIQUE MOTTA FURTADO - PARTE		638,74	FEDERAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	PEDRO HENRIQUE MOTTA FURTADO - PARTE		1316,00	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	POLYANA MILY DIAS		3867,96	MUNICIPAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	PRISCILA VENTURA PIRES		2719,06	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RAFAEL RODRIGUES MORENO		2316,30	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RAFAELA FAVERO DA SILVA		4478,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MIR		3415,61	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RAQUEL DE ALMEIDA EVANGELHO M		4102,48	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RUSIANE MARIA PINHEIRA MENDES		2964,29	MUNICIPAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	RENATA ELIS BATTEZ ROSALDILO		3036,04	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RENATA RIBEIRO BRANCO		5110,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	RICARDO LOPES DE ARAUJO		4187,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	RINALDO JORGE DE MELO		406,19	MUNICIPAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	ROSANA GOMES FELIX		4197,21	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL		2039,66	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	ROSILY VASCO		2441,79	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BOE		3490,36	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	SHIRLEY MARIA MASALLES FER		3904,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		3602,04	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	SUELY MIRIOR SUNDA		2964,29	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	TAIS CRISTINA RODRIGUES		2498,81	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	TAMIRES RODRIGUES ROSA		4106,46	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	TANIA MARA MANGUCCI DA SILVA		1945,39	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	THIAGO APARECIDO FERREIRA		3133,90	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	VALERIA APARECIDA LOPES		2194,19	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	VANESSA ALINE GREGLIONI CORREA		3904,68	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	VANESSA MONATO CALDEIRA DE O		3957,34	MUNICIPAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	VIANA DE FATIMA APARECIDA DE S		3153,87	MUNICIPAL	R.N. 050			
07/10/2025	PP	26980	VICTOR HONORIO SANTO		4165,64	MUNICIPAL	R.N. 050			
09/10/2025	PP	26980	VIVIAN ADINAS GONCALVES DOS SA		3068,16	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	VIVIANE RABEH MARTINS FALISTIN		2132,42	MUNICIPAL	R.N. 050			
02/10/2025	PP	26980	WAMISA LAURENTINO ALVES		1484,28	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	NOTA FISCAL	919	CASA DE CARNES BRANCO E SURAGUA LTDA		1055,29	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	26911	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		330,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/10/2025	PP	558.629.000.034.730	ANA CLAUDIA BORIO SIQUEIRA		3942,53	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	100305	BRIAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		4973,22	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	RECIBO	set/25	MANSIONE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARCA		10000,00	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
03/10/2025	PP	100303	ANA CAROLINA MARTINEZ		4609,90	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	100304	GRACIELE DE ANDRADE LIMA		3597,06	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	100305	MARCO ANTONIO MARANGAO		3941,95	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	100306	RUBIALDO ROCHA ARAUJO		2771,97	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PENSÃO ALIMENTICIA	100307	SUANI CRISTINA PAULINO		830,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PENSÃO ALIMENTICIA	100308	BRUNA MARTINS RIBEIRO		881,19	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PENSÃO ALIMENTICIA	100309	JUSSARA CRISTINA DO CARMO		737,89	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	PP	100310	AMANDA CARDOSO		1865,58	MUNICIPAL	R.N. 050			
03/10/2025	NOTA FISCAL	33829	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		5885,72	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			

03/10/2025	NOTA FISCAL	55751	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2123.68	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
03/10/2025	NOTA FISCAL	4	LUDIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	3519.78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
03/10/2025	NOTA FISCAL	5	LUDIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	3500.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
03/10/2025	NOTA FISCAL	22288	MEDICAMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	1875.87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		55.35	
03/10/2025	NOTA FISCAL	259574	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1504.61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		6.77	
03/10/2025	NOTA FISCAL	360645	ERMAC COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	703.63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		5.60	
03/10/2025	NOTA FISCAL	52618	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2107.67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		3.98	
03/10/2025	NOTA FISCAL	128054	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	888.70	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
03/10/2025	NOTA FISCAL	1338140	EVE PHARMA LTDA	140.00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
03/10/2025	NOTA FISCAL	193066	CIRURGICA OLIGUIM LTDA EPP	350.00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		17.50	
03/10/2025	NOTA FISCAL	165748	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	471.02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		12.52	
03/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		884.35	
06/10/2025	NOTA FISCAL	25	LARISSA MICHELAN BRUNELLI	2500.00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
06/10/2025	NOTA FISCAL	148	NATALLI SANTO CRUZ	7500.00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
06/10/2025	NOTA FISCAL	6216	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	530.00	MUNICIPAL	R.H. ISS				
06/10/2025	RECIBO	64/25	TURQUESA TRANSPORTES E TURISMO LTDA	263.20	MUNICIPAL	R.H. ISS				
06/10/2025	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1052.77	MUNICIPAL	R.H. ISS				
06/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		53.60	
07/10/2025	RECIBO DE FERIAS	25431	ANA PAULA DA SILVA	1787.75	MUNICIPAL	R.H. ISS				
07/10/2025	PENSÃO ALIMENTICIA	102701	CARINA PEREIRA LIMA	819.72	MUNICIPAL	R.H. ISS				
07/10/2025	NOTA FISCAL	34	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500.00	MUNICIPAL	R.H. ISS				
07/10/2025	NOTA FISCAL	5314133	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. ROM. LTDA.	526.70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		87.29	
07/10/2025	NOTA FISCAL	21938	MD. COM. EIRELI-ME ELIETE GARCA LTDA	48.00	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Junos		1.54	
07/10/2025	NOTA FISCAL	1757	CAMA SONIC COMERCIAL LTDA	4500.00	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Junos		413.61	
07/10/2025	NOTA FISCAL	13864	PICHOTT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	3190.10	MUNICIPAL	R.H. ISS	Junos		94.34	
07/10/2025	NOTA FISCAL	5403	CALCADOS PASS TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA	733.00	MUNICIPAL	R.H. ISS	Junos		41.96	
07/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		26.80	
08/10/2025	NOTA FISCAL	306	CARCI PRÓTESES ÓRTESES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PJ	3000.00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
08/10/2025	NOTA FISCAL	307	CARCI PRÓTESES ÓRTESES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PJ	3400.00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
08/10/2025	NOTA FISCAL	308	CARCI PRÓTESES ÓRTESES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PJ	1734.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
08/10/2025	NOTA FISCAL	23134	MERCADO ES DE GARCA LTDA - ME	172.97	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Junos		9.11	
08/10/2025	NOTA FISCAL	21963	IND. COM. EIRELI-ME ELIETE GARCA LTDA	1012.53	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Junos		52.06	
08/10/2025	NOTA FISCAL	6790	PRIMI AUTOMACAO COMERCIAL LTDA	232.10	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		3.96	
08/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		16.80	
09/10/2025	NOTA FISCAL	18085	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTIGATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	3678.95	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		110.34	
09/10/2025	FATURA	21203	AR LIQUIDE BRASIL LTDA	18803.23	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
09/10/2025	NOTA FISCAL	2353	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1434.36	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
09/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		76.80	
10/10/2025	NOTA FISCAL	361	JOÃO DINIZ MORA	19600.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	676	MENEZES MEDCOLOTTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9000.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	2588	BELLUZZI & CIA LTDA	9300.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	264	DRA OSAWA LTDA	7482.84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	48	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	8160.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	49	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	9500.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	98	RIZENDE F. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9387.23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	97	RIZENDE F. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8414.72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	2	CELMA BARBOSA CHAMADO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	700.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	1	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	7630.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	50	INSTITUTO DE NEUROMIOLALGIA CAD JCM LTDA	3137.25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	52	INSTITUTO DE NEUROMIOLALGIA CAD JCM LTDA	16893.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	439	VESC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1448.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32966	MARCIA HELENA BATALETO	2694.86	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32966	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1512.87	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32965	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2362.93	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32966	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	4056.68	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32965	CESAR ALVES PINTINA	3393.27	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32965	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	3113.68	MUNICIPAL	R.H. ISS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	89	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	7237.22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	6	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	7918.61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	72	STRELLA MEDICINA E SAUDE LTDA	1250.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	4	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	5850.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	71	SERVICOS MEDICOS FERREIRA COSTA LTDA	3174.44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	9	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	8787.23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	73	LUCIA GALVAO ALVES LTDA	7918.61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	5	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	2918.61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	6	MARIAH ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	6250.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	28	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	816.61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	37	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	360.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	38	THAINA TARDIN DE MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA	14000.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	153	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	8180.27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	88	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	13996.13	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	21	ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	700.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	173	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	7800.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	38	ANA JULIA RAMEL SERVICOS MEDICOS LTDA	700.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	19	ANA JULIA RAMEL SERVICOS MEDICOS LTDA	900.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	206	COELHO CLINICA MÉDICA LTDA	2800.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	5	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	3381.39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	75	BEATTY BATISTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1800.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	73	SERVICOS MEDICOS PEREIRA OLIVEIRA LTDA	1361.78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	75	TONIANI LTDA	1300.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	8	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	25194.11	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	23	LUCIA GALVAO ALVES LTDA	1961.39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	4	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	1400.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	8	MARIAH ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	5716.67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	27	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	2631.39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	38	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	21595.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	8	RONALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	4651.12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	150	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18054.17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	169	ROFILI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13418.87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	164	ROFILI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1600.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	5	DIEGO RODRIGUES DE MACEDO DOS SERVICOS MEDICOS LTDA	1400.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/10/2025	NOTA FISCAL	5	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	6416.84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	2146	CENTRO MEDICO SAUDADO FILHO	14077.50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	187	ACHADOT PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	1360.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	154	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	9600.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	149	PAULO ERNESTO VIDUTTO TALARICO	3600.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	941	CLINICA VIRMAQUI LTDA	13703.70	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	1000274	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	17820.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	96	HERCULANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7700.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	139	HERNANDES & MARCIANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8661.39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	82	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	8788.41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	1506	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	7107.68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	354	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	1254	ULTRA CLINICO CLINICA MEDICA LTDA	16028.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	3	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	7500.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	8527	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	2641.07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		595.60	
16/10/2025	NOTA FISCAL	20753	BENEFICIOS UPS LTDA	168.70	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	20887	BENEFICIOS UPS LTDA	10078.68	MUNICIPAL	R.H. ISS				
13/10/2025	NOTA FISCAL	872	CASA DE CARNES MAUCCI E BAFALUCA LTDA	4358.78	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
13/10/2025	NOTA FISCAL	7845	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	249.05	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Junos		5.97	
13/10/2025	NOTA FISCAL	20737	BENEFICIOS UPS LTDA	41084.90	MUNICIPAL	R.H. ISS				
13/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		22.40	
14/10/2025	FATURA	2065	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	38.75	MUNICIPAL	UTILIDADES/PUBLICAS	Junos		1.38	
14/10/2025	FATURA	2065	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	38.75	MUNICIPAL	UTILIDADES/PUBLICAS				
14/10/2025	NOTA FISCAL	406	TAMIRIS LEMES VIGNATO SERVIÇOS MEDICOS	1920.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
14/10/2025	NOTA FISCAL	367	LINA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3020.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
14/10/2025	NOTA FISCAL	34170	PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2815.50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
14/10/2025	NOTA FISCAL	7	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	2000.00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
14/10/2025	NOTA FISCAL	8	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	693.29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
14/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		67.00	
15/10/2025	NOTA FISCAL	6371130	CIRURGICA MEDCENTER	714.05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		55.34	
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20740	DRITT MASCHIETTO ROSA INO	4096.01	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	FABIO CESAR BRAVASSO	3664.86	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	2647.97	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	BIANCA ALVES FARIA	4451.30	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	MARILIA FRANCINCA DOS SANTOS	1284.13	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	TAMIRES RODRIGUES ROSA	3038.87	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BOZZO	2647.97	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20742	GISLENE DOURADO DA SILVA	2997.84	MUNICIPAL	R.H. ISS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	337	GISTAFE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4200.00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
15/10/2025	NOTA FISCAL	27192	EMBALAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	251.55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		5.09	
15/10/2025	NOTA FISCAL	27139	EMBALAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	162.57	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		3.25	
15/10/2025	NOTA FISCAL	22675	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5106.08	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		286.31	
15/10/2025	NOTA FISCAL	22742	35 COMERCIO DE EMBALAGENS MS LTDA-ME	1122.40	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		6.73	
15/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		13.40	
16/10/2025	NOTA FISCAL	95696	LAC CONFECÇÕES LTDA ME	3796.64	MUNICIPAL	R.H. ISS				
16/10/2025	NOTA FISCAL	23628	MERCADO ES DE GARCA LTDA - ME	3035.44	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Junos		160.55	
16/10/2025	NOTA FISCAL	91058	MASTERON DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	278.70	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
16/10/2025	NOTA FISCAL	56461	MASTERON DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	152.90	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
16/10/2025	NOTA FISCAL	56727	MASTERON DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	93.00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
16/10/2025	NOTA FISCAL	1316	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	1281.85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
16/10/2025	NOTA FISCAL	1334	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	404.00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
16/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		47.95	
17/10/2025	NOTA FISCAL	2232	WILLINTON GONCALVES MOREIRA - ME	821.38	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
17/10/2025	NOTA FISCAL	2275	WILLINTON GONCALVES MOREIRA - ME	864.50	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
17/10/2025	NOTA FISCAL	11978	AUTO POSTO GUAMABARA	6448.26	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	Junos		137.55	
20/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			20144.73
20/10/2025	GUIA	41901	FGTS	4603.17	MUNICIPAL	R.H. ISS				
20/10/2025	DARF/PREVIM	641/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1838.42	MUNICIPAL	R.H. ISS				
20/10/2025	NOTA FISCAL	641/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	56019.10	MUNICIPAL	R.H. ISS				
20/10/2025	NOTA FISCAL	360	BOYES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	600.00	MUNICIPAL	R.H. ISS				
20/10/2025	NOTA FISCAL	9548	60 V - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME	861.75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
20/10/2025	NOTA FISCAL	75054	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	13.98	MUNICIPAL	R.H. ISS				
20/10/2025	NOTA FISCAL	75051	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3032.12	MUNICIPAL	R.H. ISS				
21/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			9420.59
21/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			34.40
21/10/2025	NOTA FISCAL	18362	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTIGATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	113.30	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Junos		3.40	
21/10/2025	NOTA FISCAL	71551	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	13.98	MUNICIPAL	R.H. ISS				
21/10/2025	NOTA FISCAL	71552	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3347.70	MUNICIPAL	R.H. ISS				
21/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		24.40	
22/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			9014.16
22/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	22287	ELIZA KAZUMI WAKAMURA ALMEIDA	2133.38	MUNICIPAL	R.H. ISS				
22/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	22287	DANIELA CHARANTOLA VOLPONI	3407.15	MUNICIPAL	R.H. ISS				
22/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	22287	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	3035.47	MUNICIPAL	R.H. ISS				
22/10/2025	TERMO DE RESCISÃO - PISO	22165	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	434.16	MUNICIPAL	R.H. ISS				
22/10/2025	ISS	em 25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	46.76	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
23/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		13.00	
24/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			5248.21
24/10/2025	DARF	102401	FGTS	237.63	MUNICIPAL	R.H. ISS				
24/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	102402	JANAINA CARDOSO	1811.21	MUNICIPAL	R.H. ISS				
24/10/2025	NOTA FISCAL	72465	ARENLAR SUP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	5180.06	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		94.77	
24/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		13.60	
27/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			845.87
27/10/2025	NOTA FISCAL	8138	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-AM-FOLHA	845.80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
28/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			697.94
28/10/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria		76.80	
29/10/2025					MUNICIPAL		Resumo Próximo			2315.91
29/10/2025	NOTA FISCAL	8838	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2314.71	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
29/10/2025	NOTA FISCAL	254928	FUTURA CERATRICIO MED HOSPITALARES LTDA	918.47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Junos		13.88	
Total				1,257,104.18						



João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.10 11:08:45 -03'00'

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,97 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,20	388,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.774,92 Descontos: 263,97 Informativa: 221,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.510,95**
NF: 0 Base INSS: 2.774,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.774,92 Valor FGTS: 221,99 Base IRRF: 2.167,72

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	10,93	450,30 D
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.733,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,19 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,23	395,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.419,29 Descontos: 538,49 Informativa: 273,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.880,80**
NF: 0 Base INSS: 3.419,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.419,29 Valor FGTS: 273,54 Base IRRF: 2.968,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 30/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.099,10 P	998	I.N.S.S.	11,12	735,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	210,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	707,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 6.613,01 Descontos: 1.443,01 Informativa: 529,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.170,00**
NF: 0 Base INSS: 6.613,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.613,01 Valor FGTS: 529,04 Base IRRF: 5.877,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 19/09/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.356,88 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	904,59 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	150,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P				

ND: 0 Proventos: 2.993,69 Descontos: 452,44 Informativa: 221,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.541,25**
NF: 0 Base INSS: 2.767,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.767,55 Valor FGTS: 221,40 Base IRRF: 2.160,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2025 a 06/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 07/10/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,33	242,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,36	497,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.905,56 Descontos: 259,67 Informativa: 232,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.645,89**
NF: 0 Base INSS: 2.905,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.905,56 Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.663,49

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	275,38	275,38 P	998	I.N.S.S.	8,25	234,25 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,45 Descontos: 234,25 Informativa: 227,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.606,20**
NF: 0 Base INSS: 2.840,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,45 Valor FGTS: 227,23 Base IRRF: 2.233,25

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	8,50	259,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,72 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,94	481,93 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D

ND: 1 Proventos: 3.047,00 Descontos: 407,45 Informativa: 243,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.639,55**
NF: 0 Base INSS: 3.047,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.047,00 Valor FGTS: 243,76 Base IRRF: 2.598,37

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

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

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 882,77 Informativa: 409,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.232,18**
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,95 Valor FGTS: 409,19 Base IRRF: 4.589,28

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	102,44	102,44 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.239,01 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.800,54**
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.334,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.071,85 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,82	280,81 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.271,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	49,18 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	39,73	39,73 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,59	38,59 P	942	IRRF FERIAS	27,50	242,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	648,84 P				
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.736,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				

ND: 0 Proventos: 5.281,17 Descontos: 2.900,50 Informativa: 422,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.380,67**
NF: 0 Base INSS: 5.281,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.281,17 Valor FGTS: 422,49 Base IRRF: 2.417,67
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	20,00	5.801,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.513,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	812	INSS FERIAS	9,34	373,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.000,67 P	998	I.N.S.S.	10,83	650,15 D
8783	DIAS FERIAS	10,00	2.900,82 P	942	IRRF FERIAS	15,00	115,16 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	72,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	531,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 10.078,99 Descontos: 5.221,16 Informativa: 800,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.857,83**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.849,33 Base FGTS: 10.006,74 Valor FGTS: 800,53 Base IRRF: 5.236,56
FERIAS DE 17/09/2025 - 26/09/2025

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,96	470,02 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,98	554,75 P				

ND: 1 Proventos: 4.717,44 Descontos: 707,54 Informativa: 377,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.009,90**
NF: 1 Base INSS: 4.717,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.717,44 Valor FGTS: 377,39 Base IRRF: 4.057,83

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.031,12 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	20,00	20,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	287,94 P	998	I.N.S.S.	9,84	451,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	168,72 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,57	37,67 D

ND: 2 Proventos: 4.620,01 Descontos: 677,50 Informativa: 366,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.942,51**
NF: 2 Base INSS: 4.582,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.582,34 Valor FGTS: 366,58 Base IRRF: 3.752,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 12/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,14 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,04 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.654,01 Descontos: 733,18 Informativa: 372,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.920,83**
NF: 0 Base INSS: 4.654,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.654,01 Valor FGTS: 372,32 Base IRRF: 4.046,81

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.822,75 P	998	I.N.S.S.	8,22	232,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 3 Proventos: 2.822,75 Descontos: 269,13 Informativa: 225,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.553,62**
NF: 3 Base INSS: 2.822,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.822,75 Valor FGTS: 225,82 Base IRRF: 2.021,85

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.525,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.942,30 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	106,67 P	812	INSS FERIAS	8,95	291,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,01	235,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	136,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	815,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	228,73 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.210,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 2 Proventos: 6.054,59 Descontos: 3.625,60 Informativa: 484,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.428,99**
NF: 1 Base INSS: 6.054,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.054,59 Valor FGTS: 484,36 Base IRRF: 2.049,81
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.911,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	65,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 338,15 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,74**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 05/09/2025

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

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

ND: 0 Proventos: 2.407,82 Descontos: 193,93 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.213,89**
NF: 0 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 1.800,62

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,42**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.525,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.840,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,83	276,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	783,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	128,87 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.210,11 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,86 D

ND: 2 Proventos: 5.823,48 Descontos: 3.483,71 Informativa: 465,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.339,77**
NF: 0 Base INSS: 5.823,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.823,48 Valor FGTS: 465,87 Base IRRF: 1.960,59
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,87 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 2 Proventos: 5.141,24 Descontos: 1.287,22 Informativa: 411,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.854,02**
NF: 2 Base INSS: 5.141,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,24 Valor FGTS: 411,29 Base IRRF: 4.232,71

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	14,00	291,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,22 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	44,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,64 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	29,64 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	9,88 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	29,64 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	19,32 P				

ND: 1 Proventos: 489,87 Descontos: 31,86 Informativa: 33,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **458,01**
NF: 1 Base INSS: 424,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 424,87 Valor FGTS: 33,98 Base IRRF: 353,49

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

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

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 390,46 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.935,86**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,23	355,07 P				

ND: 0 Proventos: 2.438,08 Descontos: 233,65 Informativa: 195,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.204,43**
NF: 0 Base INSS: 2.438,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,08 Valor FGTS: 195,04 Base IRRF: 2.241,43

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

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

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 882,77 Informativa: 409,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.232,18**
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,95 Valor FGTS: 409,19 Base IRRF: 4.589,28

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	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.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.525,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.836,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,83	276,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	783,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	128,87 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.210,11 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,66 D

ND: 0 Proventos: 5.823,48 Descontos: 3.483,71 Informativa: 465,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.339,77**
NF: 0 Base INSS: 5.823,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.823,48 Valor FGTS: 465,87 Base IRRF: 2.080,56
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 2 Proventos: 3.326,32 Descontos: 309,49 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.016,83**
NF: 2 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.654,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 01/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,27	961,17 P				

ND: 0 Proventos: 5.123,86 Descontos: 885,74 Informativa: 409,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.238,12**
NF: 0 Base INSS: 5.123,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,86 Valor FGTS: 409,90 Base IRRF: 4.596,94

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	800,74 D
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.583,03 P	812	INSS FERIAS	9,86	90,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,67 D
205	PLANTÃO	217,50	217,50 P	998	I.N.S.S.	8,30	238,97 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,81	37,81 P	942	IRRF FERIAS	15,00	28,50 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	113,40	113,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	176,29	176,29 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,68	0,68 P				
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	229,99 P				
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 3 Proventos: 3.799,72 Descontos: 1.215,61 Informativa: 303,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.584,11**
NF: 3 Base INSS: 3.799,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.799,72 Valor FGTS: 303,97 Base IRRF: 1.901,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2025 a 13/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 29/09/2025
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

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

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

ND: 0 Proventos: 4.408,96 Descontos: 684,32 Informativa: 352,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.724,64**
NF: 0 Base INSS: 4.408,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.408,96 Valor FGTS: 352,71 Base IRRF: 3.982,13

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.471,64 Descontos: 236,67 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.234,97**
NF: 1 Base INSS: 2.471,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,64 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 2.082,38

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

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

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,61	270,69 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	36,84 D
205	PLANTÃO	120,00	120,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.144,05 Descontos: 344,53 Informativa: 251,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.799,52**
NF: 0 Base INSS: 3.144,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.144,05 Valor FGTS: 251,52 Base IRRF: 2.873,36

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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	527,68 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.771,92 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.507,65 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	8,00	374,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	32,06 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	202,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,03	188,31 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	188,46 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	50,82 D
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	46,85 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.261,47 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	188,46 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.056,77 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	1,00	50,44 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	605,23 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	88,07 P				
9591	AVISO PREVIO	16,00	1.206,12 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	16,00	322,79 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	16,00	161,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.193,87 Descontos: 9.193,87 Informativa: 2178,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.772,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.463,77 Valor FGTS: 2.178,01 Base IRRF: 2.552,57
DEMITIDO EM 07/09/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 0 Proventos: 4.622,66 Descontos: 755,59 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.867,07**
NF: 0 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 4.165,91

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

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

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,42**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	949,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.371,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	164,54	164,54 P	812	INSS FERIAS	8,72	132,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	378,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,11 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	830,39 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 1 Proventos: 2.628,28 Descontos: 1.598,80 Informativa: 210,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.029,48**
NF: 1 Base INSS: 2.626,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.626,42 Valor FGTS: 210,11 Base IRRF: 839,89
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.707,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.461,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	372,18	372,18 P	812	INSS FERIAS	11,12	343,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	448,29	448,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	73,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	771,59 P	998	I.N.S.S.	8,87	302,41 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.494,30 P	942	IRRF FERIAS	27,50	281,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,86 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,33	739,99 P				

ND: 2 Proventos: 6.494,74 Descontos: 3.478,86 Informativa: 519,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.015,88**
NF: 2 Base INSS: 6.494,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.494,74 Valor FGTS: 519,57 Base IRRF: 2.653,56
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

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

ND: 0 Proventos: 4.162,69 Descontos: 532,08 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.630,61**
NF: 0 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.555,49

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,49 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,05	451,71 P				

ND: 1 Proventos: 3.475,76 Descontos: 362,68 Informativa: 278,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.113,08**
NF: 1 Base INSS: 3.475,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.475,76 Valor FGTS: 278,06 Base IRRF: 2.975,68

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,30	238,80 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	406,73 P				

ND: 1 Proventos: 2.878,37 Descontos: 238,80 Informativa: 230,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.639,57**
NF: 1 Base INSS: 2.878,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.878,37 Valor FGTS: 230,26 Base IRRF: 2.449,98

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,96 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	555,59 P				

ND: 2 Proventos: 3.579,64 Descontos: 397,43 Informativa: 286,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.182,21**
NF: 2 Base INSS: 3.579,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,64 Valor FGTS: 286,37 Base IRRF: 2.877,50

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

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

ND: 2 Proventos: 2.471,65 Descontos: 918,26 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.553,39**
NF: 2 Base INSS: 2.471,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,65 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.211,21

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

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

ND: 4 Proventos: 4.331,87 Descontos: 495,50 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.836,37**
NF: 4 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.157,47

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,41 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.629,01 Descontos: 811,25 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.817,76**
NF: 0 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 3.981,78

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

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

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 390,46 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.935,86**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,26	409,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.025,92 Descontos: 256,51 Informativa: 242,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.769,41**
NF: 0 Base INSS: 3.025,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.025,92 Valor FGTS: 242,07 Base IRRF: 2.418,72

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

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

ND: 2 Proventos: 4.162,69 Descontos: 507,35 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.655,34**
NF: 1 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.390,59

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.395,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.708,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	169,61	169,61 P	812	INSS FERIAS	7,85	145,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	463,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,41 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.220,99 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,08	413,81 P				

ND: 0 Proventos: 3.663,35 Descontos: 2.041,59 Informativa: 293,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.621,76**
NF: 0 Base INSS: 3.663,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,35 Valor FGTS: 293,06 Base IRRF: 1.202,02
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,89	458,06 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	263,64 D
205	PLANTÃO	1.055,00	1.055,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,78	552,93 P				

ND: 0 Proventos: 4.631,98 Descontos: 758,70 Informativa: 370,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.873,28**
NF: 0 Base INSS: 4.631,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.631,98 Valor FGTS: 370,55 Base IRRF: 4.173,92

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.845,47 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	131,82 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: 2.280,89 Descontos: 219,51 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.061,38**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 02/09/2025

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

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

ND: 1 Proventos: 5.314,95 Descontos: 943,81 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.371,14**
NF: 1 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.571,69

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	856	IRRF EMPREGADOR	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: 26/09/2025 a 26/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 1	Proventos:	2.358,95	Descontos:	226,53	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.132,42**
NF: 1	Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 1	Proventos:	2.920,00	Descontos:	243,80	Informativa:	233,60	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.676,20**
NF: 1	Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.920,00	Valor FGTS:	233,60	Base IRRF:	2.486,61

Empr.: 10831 FLAVIA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 479.859.228-57 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

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

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

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

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

ND: 0	Proventos:	2.486,83	Descontos:	201,04	Informativa:	198,94	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.285,79**
NF: 0	Base INSS:	2.486,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,83	Valor FGTS:	198,94	Base IRRF:	2.285,79

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 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				

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: 03/09/2025 a 04/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 25/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 2 Proventos: 5.314,95 Descontos: 901,15 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.413,80**
NF: 2 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.382,10

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,43	251,49 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,26	367,66 P				

ND: 2 Proventos: 2.984,06 Descontos: 251,49 Informativa: 238,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.732,57**
NF: 2 Base INSS: 2.984,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.984,06 Valor FGTS: 238,72 Base IRRF: 2.353,39

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,43 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,32	442,83 P				

ND: 3 Proventos: 3.466,88 Descontos: 321,42 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.145,46**
NF: 3 Base INSS: 3.466,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,88 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.588,68

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,09 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
205	PLANTÃO	140,00	140,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.164,05 Descontos: 273,09 Informativa: 253,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.890,96**
NF: 0 Base INSS: 3.164,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.164,05 Valor FGTS: 253,12 Base IRRF: 2.556,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 25/09/2025

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

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

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 219,51 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.061,38**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.673,69

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,66	76,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.084,39 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.955,16**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,61 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,95 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,78	330,11 P				

ND: 0 Proventos: 3.001,75 Descontos: 314,56 Informativa: 240,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.687,19**
NF: 0 Base INSS: 3.001,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.001,75 Valor FGTS: 240,14 Base IRRF: 2.748,14

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	172,71 D

ND: 0 Proventos: 4.162,69 Descontos: 565,63 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.597,06**
NF: 0 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.769,77

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,78 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,48	101,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.572,88 Descontos: 208,78 Informativa: 205,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,10**
NF: 0 Base INSS: 2.572,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,88 Valor FGTS: 205,83 Base IRRF: 1.965,68

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

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

ND: 0 Proventos: 5.141,24 Descontos: 928,54 Informativa: 411,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.212,70**
NF: 0 Base INSS: 5.141,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,24 Valor FGTS: 411,29 Base IRRF: 4.611,89

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 16/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 990,83 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.048,72**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 29/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.739,00 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,54 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,10 D

ND: 0 Proventos: 5.042,60 Descontos: 858,64 Informativa: 403,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.183,96**
NF: 0 Base INSS: 5.042,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.042,60 Valor FGTS: 403,40 Base IRRF: 4.527,06

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,58	589,12 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	460,50 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,36	889,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.568,14 Descontos: 1.086,62 Informativa: 445,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.481,52**
NF: 0 Base INSS: 5.568,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.568,14 Valor FGTS: 445,45 Base IRRF: 4.979,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 24/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.096,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.356,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	7,55	110,81 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	366,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,40 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	959,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.725,90 Descontos: 1.616,54 Informativa: 218,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.109,36**
NF: 0 Base INSS: 2.725,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.725,90 Valor FGTS: 218,07 Base IRRF: 1.146,36
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.093,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,90 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	418,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	89,13	89,13 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 575,79 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.750,53**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76
Afastamento direitos integrais: 20/09/2025 a 24/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.709,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	156,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	42,64 P	812	INSS FERIAS	8,11	13,83 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	127,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,64 D
				998	I.N.S.S.	9,13	338,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,64 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	106,86	106,86 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.880,26 Descontos: 809,46 Informativa: 310,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.070,80**
NF: 1 Base INSS: 3.880,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.880,26 Valor FGTS: 310,42 Base IRRF: 2.985,32
FERIAS DE 18/08/2025 - 01/09/2025

Empr.: 10776 JANAINA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 430.262.008-08 Adm: 05/09/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.542,16 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 1.805,28 Descontos: 139,70 Informativa: 144,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.665,58**
NF: 1 Base INSS: 1.805,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,28 Valor FGTS: 144,42 Base IRRF: 1.198,08

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.805,77 Descontos: 2.140,67 Informativa: 304,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.665,10**
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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 18/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,03	324,57 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	819,72	819,72 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,37	479,00 P				

ND: 1 Proventos: 3.593,05 Descontos: 1.144,29 Informativa: 287,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.448,76**
NF: 1 Base INSS: 3.593,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.593,05 Valor FGTS: 287,44 Base IRRF: 2.259,17

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.726,50 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	123,32 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: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 19/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,53 D

ND: 1 Proventos: 5.141,24 Descontos: 848,88 Informativa: 411,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.292,36**
NF: 1 Base INSS: 5.141,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,24 Valor FGTS: 411,29 Base IRRF: 4.422,30

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

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

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 482,31 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.355,31**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,18	228,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,39	382,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.790,13 Descontos: 228,34 Informativa: 223,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.561,79**
NF: 0 Base INSS: 2.790,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.790,13 Valor FGTS: 223,21 Base IRRF: 2.561,79

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 2 Proventos: 2.407,82 Descontos: 931,82 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,00**
NF: 2 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 1.096,82

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

8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.245,59 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00	624,90 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	9,00	533,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	109,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 771,25 Informativa: 116,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.311,76**
NF: 0 Base INSS: 1.458,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.458,11 Valor FGTS: 116,64 Base IRRF: 1.348,76
Novo afast. mesma doença: 10/08/2025 a 09/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,92	463,40 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,67 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	507,43 P				

ND: 0 Proventos: 4.670,12 Descontos: 702,07 Informativa: 373,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.968,05**
NF: 0 Base INSS: 4.670,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,12 Valor FGTS: 373,60 Base IRRF: 4.062,92

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

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.479,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	590,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	58,65	58,65 P	812	INSS FERIAS	8,73	57,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,11 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,32 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	369,96 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,94	167,16 P				

ND: 1 Proventos: 2.542,34 Descontos: 801,45 Informativa: 203,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.740,89**
NF: 1 Base INSS: 2.542,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,34 Valor FGTS: 203,38 Base IRRF: 1.551,30
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,60 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,23	519,32 P				

ND: 0 Proventos: 3.543,37 Descontos: 408,16 Informativa: 283,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.135,21**
NF: 0 Base INSS: 3.543,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.543,37 Valor FGTS: 283,46 Base IRRF: 3.224,77

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 2 Proventos: 2.656,06 Descontos: 253,27 Informativa: 212,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.402,79**
NF: 2 Base INSS: 2.656,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,06 Valor FGTS: 212,48 Base IRRF: 2.060,61

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	800,75 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	10,75	105,01 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,94 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.339,72 P	998	I.N.S.S.	9,30	367,66 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,16	4,16 P	942	IRRF FERIAS	27,50	70,86 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,51	12,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,09 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	6,80	6,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,12	7,12 P				
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	244,16 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	667,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.928,76 Descontos: 1.488,31 Informativa: 394,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.440,45**
NF: 2 Base INSS: 4.928,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.928,76 Valor FGTS: 394,30 Base IRRF: 3.161,69
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

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

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

ND: 1 Proventos: 2.407,82 Descontos: 230,93 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.176,89**
NF: 1 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 2.024,30

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

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

ND: 0 Proventos: 4.679,01 Descontos: 705,31 Informativa: 374,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.973,70**
NF: 0 Base INSS: 4.679,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,01 Valor FGTS: 374,32 Base IRRF: 4.071,81

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.529,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	119,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	812	INSS FERIAS	7,83	10,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,40 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	87,21 P	998	I.N.S.S.	8,22	232,12 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	293,48 P				

ND: 1 Proventos: 2.952,45 Descontos: 367,30 Informativa: 236,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.585,15**
NF: 1 Base INSS: 2.952,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,45 Valor FGTS: 236,19 Base IRRF: 2.395,56
FERIAS DE 18/08/2025 - 01/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,70 D

ND: 0 Proventos: 2.616,40 Descontos: 212,70 Informativa: 209,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.403,70**
NF: 0 Base INSS: 2.616,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,40 Valor FGTS: 209,31 Base IRRF: 2.009,20

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.997,36 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.340,01 P	812	INSS FERIAS	8,02	174,15 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	314,44	314,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	62,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,87	158,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	542,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.172,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 2 Proventos: 4.183,64 Descontos: 2.429,80 Informativa: 334,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.753,84**
NF: 2 Base INSS: 4.183,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.183,64 Valor FGTS: 334,69 Base IRRF: 1.411,66
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

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

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

ND: 0 Proventos: 2.838,94 Descontos: 247,28 Informativa: 227,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.591,66**
NF: 0 Base INSS: 2.838,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,94 Valor FGTS: 227,11 Base IRRF: 2.604,87

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 857,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.181,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 22/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	161,25 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	4.837,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	3.225,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.069,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	202,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	12,85 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.418,82 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,89	304,70 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	403,14 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	45,82 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	856,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	290,26 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	151,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	142,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 7.597,60 Descontos: 7.597,60 Informativa: 287,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 3.598,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.598,86 Valor FGTS: 287,89 Base IRRF: 3.091,72
DEMITIDO EM 01/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.046,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.194,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	596,96 P	812	INSS FERIAS	8,11	193,65 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.790,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	75,34 D
				998	I.N.S.S.	7,89	161,43 D

ND: 0 Proventos: 4.434,58 Descontos: 2.624,62 Informativa: 354,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.809,96**
NF: 0 Base INSS: 4.434,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.434,58 Valor FGTS: 354,76 Base IRRF: 1.809,96
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,14	470,05 P				

ND: 2 Proventos: 2.623,47 Descontos: 250,34 Informativa: 209,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.373,13**
NF: 2 Base INSS: 2.623,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.623,47 Valor FGTS: 209,87 Base IRRF: 2.030,95

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,79	152,79 P	998	I.N.S.S.	11,02	705,20 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	656,60 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,60 P				
205	PLANTÃO	827,50	827,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,55	1.030,81 P				

ND: 0 Proventos: 6.397,30 Descontos: 1.361,80 Informativa: 511,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.035,50**
NF: 0 Base INSS: 6.397,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.397,30 Valor FGTS: 511,78 Base IRRF: 5.692,10

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 0	Proventos:	2.462,60	Descontos:	332,06	Informativa:	197,00	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.130,54**
NF: 0	Base INSS:	2.462,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.462,60	Valor FGTS:	197,00	Base IRRF: 2.263,74

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

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

ND: 2	Proventos:	2.153,42	Descontos:	208,03	Informativa:	172,27	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.945,39**
NF: 2	Base INSS:	2.153,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.153,42	Valor FGTS:	172,27	Base IRRF: 1.603,21

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

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

ND: 1	Proventos:	3.326,32	Descontos:	314,33	Informativa:	266,10	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.011,99**
NF: 1	Base INSS:	3.326,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,32	Valor FGTS:	266,10	Base IRRF: 2.719,12

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

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

ND: 0	Proventos:	2.920,00	Descontos:	262,36	Informativa:	233,60	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.657,64**
NF: 0	Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.920,00	Valor FGTS:	233,60	Base IRRF: 2.676,20

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,75	436,39 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,67	314,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2	Proventos:	4.477,25	Descontos:	628,48	Informativa:	358,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.848,77**
NF: 2	Base INSS:	4.477,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.477,25	Valor FGTS:	358,18	Base IRRF: 3.661,68

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.579,71 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	812	INSS FERIAS	9,50	174,32 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	262,27	262,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,43 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,41	2,41 P	998	I.N.S.S.	7,81	149,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	942	IRRF FERIAS	22,50	80,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	458,74 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				

ND: 0 Proventos: 3.747,47 Descontos: 2.040,73 Informativa: 299,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.706,74**
NF: 0 Base INSS: 3.747,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.747,47 Valor FGTS: 299,79 Base IRRF: 1.743,74
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	137,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.291,24 Descontos: 220,44 Informativa: 183,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.070,80**
NF: 0 Base INSS: 2.291,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.291,24 Valor FGTS: 183,29 Base IRRF: 1.684,04

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,22	231,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,99 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,71	412,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.820,57 Descontos: 243,86 Informativa: 225,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.576,71**
NF: 0 Base INSS: 2.820,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.820,57 Valor FGTS: 225,64 Base IRRF: 2.588,70

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

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

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 362,03 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.964,29**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.473,31 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	534,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.629,01 Descontos: 687,06 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.941,95**
NF: 0 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 4.021,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2025 a 24/09/2025

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

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

ND: 2 Proventos: 2.440,53 Descontos: 233,87 Informativa: 195,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.206,66**
NF: 1 Base INSS: 2.440,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,53 Valor FGTS: 195,24 Base IRRF: 1.864,48

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

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

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 658,61 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.673,26**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.915,83

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.054,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.286,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,49	120,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	354,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,72 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	922,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	91,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,39 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.635,70 Descontos: 1.550,18 Informativa: 210,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.085,52**
NF: 0 Base INSS: 2.635,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.635,70 Valor FGTS: 210,85 Base IRRF: 1.122,52
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	986,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.387,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,97	158,97 P	812	INSS FERIAS	8,79	136,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	387,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	110,27 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	863,25 P	942	IRRF FERIAS	15,00	28,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	321,88 P				

ND: 0 Proventos: 3.022,24 Descontos: 1.708,54 Informativa: 241,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.313,70**
NF: 0 Base INSS: 3.022,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.022,24 Valor FGTS: 241,77 Base IRRF: 1.350,70
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,95 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,19 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,46	520,50 P				

ND: 1 Proventos: 3.604,55 Descontos: 432,14 Informativa: 288,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.172,41**
NF: 1 Base INSS: 3.604,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.604,55 Valor FGTS: 288,36 Base IRRF: 3.089,01

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	11,02	406,50 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,33 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,18	2,04 D

ND: 1 Proventos: 3.023,78 Descontos: 445,54 Informativa: 241,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.578,24**
NF: 1 Base INSS: 3.021,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.021,74 Valor FGTS: 241,73 Base IRRF: 2.425,65

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.976,99 P	998	I.N.S.S.	8,75	287,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,34 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.280,59 Descontos: 422,16 Informativa: 262,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.858,43**
NF: 1 Base INSS: 3.280,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.280,59 Valor FGTS: 262,44 Base IRRF: 2.673,39

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

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

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 201,70 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.881,31**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.475,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 18/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.845,47 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	131,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 338,15 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,74**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 02/09/2025

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

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

ND: 1 Proventos: 2.386,61 Descontos: 229,02 Informativa: 190,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.157,59**
NF: 0 Base INSS: 2.386,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,61 Valor FGTS: 190,92 Base IRRF: 2.005,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,94 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	292,41 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	7,37	83,34 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	30,00	830,38 D

ND: 1 Proventos: 3.012,86 Descontos: 1.195,66 Informativa: 234,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.817,20**
NF: 1 Base INSS: 2.929,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.929,52 Valor FGTS: 234,36 Base IRRF: 1.664,61

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,31	531,55 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,91 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.671,77 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	1.335,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,70	527,94 P				

ND: 2 Proventos: 5.156,95 Descontos: 811,46 Informativa: 412,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.345,49**
NF: 2 Base INSS: 5.156,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.156,95 Valor FGTS: 412,55 Base IRRF: 4.246,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2025 a 21/09/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,72	270,13 P				

ND: 2 Proventos: 2.423,55 Descontos: 232,34 Informativa: 193,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.191,21**
NF: 2 Base INSS: 2.423,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.423,55 Valor FGTS: 193,88 Base IRRF: 1.849,03

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 28/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	177,75 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.629,01 Descontos: 672,39 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.956,62**
NF: 2 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 3.792,19

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,66	275,98 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	164,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.188,21 Descontos: 355,65 Informativa: 255,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.832,56**
NF: 0 Base INSS: 3.188,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.188,21 Valor FGTS: 255,05 Base IRRF: 2.912,23

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

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

ND: 1 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,39**
NF: 1 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.792,80

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,14 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	267,91 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.654,01 Descontos: 766,05 Informativa: 372,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.887,96**
NF: 0 Base INSS: 4.654,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.654,01 Valor FGTS: 372,32 Base IRRF: 4.192,87

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10751 RAFAEL RODRIGUES MORENO Situação: Trabalhando CPF: 375.068.078-74 Adm: 01/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,07 Descontos: 208,08 Informativa: 205,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.356,99**
NF: 1 Base INSS: 2.565,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,07 Valor FGTS: 205,20 Base IRRF: 1.957,87

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,58	588,77 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	459,91 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,83	886,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.565,66 Descontos: 1.085,68 Informativa: 445,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.479,98**
NF: 0 Base INSS: 5.565,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.565,66 Valor FGTS: 445,25 Base IRRF: 4.976,89

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,28	363,66 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,59 D
205	PLANTÃO	315,00	315,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,02	579,81 P				

ND: 1 Proventos: 3.918,86 Descontos: 503,25 Informativa: 313,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.415,61**
NF: 1 Base INSS: 3.918,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.918,86 Valor FGTS: 313,50 Base IRRF: 3.311,66

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,60	593,38 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	467,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,27	819,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.598,55 Descontos: 1.098,07 Informativa: 447,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.500,48**
NF: 0 Base INSS: 5.598,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.598,55 Valor FGTS: 447,88 Base IRRF: 5.005,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 09/09/2025

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

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

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 362,03 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.964,29**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.261,47 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.972,22 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.733,79 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	605,23 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.696,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,18	227,02 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	421,61 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,03	188,31 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.696,10 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	11,86	134,11 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	453,92 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	792,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,77	313,13 P				

ND: 1 Proventos: 8.425,36 Descontos: 8.425,36 Informativa: 409,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 5.120,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.120,96 Valor FGTS: 409,67 Base IRRF: 3.906,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2025 a 24/09/2025
DEMITIDO EM 25/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.156,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.156,65 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,58 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 3.460,25 Descontos: 424,21 Informativa: 276,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.036,04**
NF: 0 Base INSS: 3.460,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.460,25 Valor FGTS: 276,82 Base IRRF: 3.151,62

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	11,15	744,14 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	670,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 6.675,43 Descontos: 1.565,24 Informativa: 534,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.110,19**
NF: 1 Base INSS: 6.675,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.675,43 Valor FGTS: 534,03 Base IRRF: 5.741,70

Empr.: 10247 RICARDO LEITE DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 387.519.998-70 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 851,97 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.187,58**
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.334,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Doença CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	367,18	367,18 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,96 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	72,37 P				

ND: 1 Proventos: 3.004,62 Descontos: 2.598,03 Informativa: 35,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **406,59**
NF: 1 Base INSS: 439,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 439,55 Valor FGTS: 35,16 Base IRRF: 217,00
Novo afast. mesma doença: 25/08/2025 a 23/10/2025

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	10,31	532,20 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,14 D
205	PLANTÃO	2.137,50	2.137,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 5.161,55 Descontos: 770,34 Informativa: 412,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.391,21**
NF: 2 Base INSS: 5.161,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.161,55 Valor FGTS: 412,92 Base IRRF: 4.060,58

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	103,36 P				

ND: 2 Proventos: 2.256,78 Descontos: 217,34 Informativa: 180,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.039,44**
NF: 2 Base INSS: 2.256,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.256,78 Valor FGTS: 180,54 Base IRRF: 1.697,26

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.660,78 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,13 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	118,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,75	312,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.698,90 Descontos: 257,13 Informativa: 215,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.441,77**
NF: 0 Base INSS: 2.698,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.698,90 Valor FGTS: 215,91 Base IRRF: 2.478,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2025 a 18/09/2025

Empr.: 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 046.273.025-50 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,34 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 2 Proventos: 4.331,87 Descontos: 840,98 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,89**
NF: 2 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.536,65

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	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	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.554,01 Descontos: 649,13 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.904,88**
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

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,64	420,36 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	168,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.362,69 Descontos: 760,65 Informativa: 349,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.602,04**
NF: 1 Base INSS: 4.362,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.362,69 Valor FGTS: 349,01 Base IRRF: 3.752,74

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Doença CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.849,82 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.153,42 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 2.153,42 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 15/08/2025 a 12/11/2025

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

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

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 362,03 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.964,29**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	987,99 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.340,01 P	812	INSS FERIAS	9,16	103,23 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	418,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,76 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,30	68,30 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,15 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	204,94	204,94 P	942	IRRF FERIAS	15,00	35,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,62 P				
8783	DIAS FERIAS	9,00	753,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.881,18 Descontos: 1.382,37 Informativa: 310,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.498,81**
NF: 0 Base INSS: 3.881,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.881,18 Valor FGTS: 310,49 Base IRRF: 2.225,57
Afastamento direitos integrais: 26/09/2025 a 30/09/2025
FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 933,11 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.106,44**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2025 a 30/09/2025

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.541,52 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	308,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,39**
NF: 0 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.982,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 20/09/2025

Empr.: 7098 TATIANA BERTINI LEMES Situação: Doença CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.919,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.222,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	164,91 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	164,91	164,91 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.387,51 Descontos: 2.387,51 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: 15/08/2025 a 13/10/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,38 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,87	517,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.541,53 Descontos: 407,69 Informativa: 283,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.133,84**
NF: 0 Base INSS: 3.541,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.541,53 Valor FGTS: 283,32 Base IRRF: 3.223,15

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,02 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.386,61 Descontos: 192,02 Informativa: 190,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.194,59**
NF: 0 Base INSS: 2.386,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,61 Valor FGTS: 190,92 Base IRRF: 2.194,59

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,74 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.679,01 Descontos: 774,38 Informativa: 374,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.904,63**
NF: 0 Base INSS: 4.679,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,01 Valor FGTS: 374,32 Base IRRF: 4.214,37

Empr.: 9770 VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 396.397.358-76 Adm: 01/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,14 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,04 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.339,72 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	667,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.654,01 Descontos: 696,18 Informativa: 372,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.957,83**
NF: 0 Base INSS: 4.654,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.654,01 Valor FGTS: 372,32 Base IRRF: 4.046,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 22/09/2025

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,98	317,03 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,68	506,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.530,29 Descontos: 376,42 Informativa: 282,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.153,87**
NF: 0 Base INSS: 3.530,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.530,29 Valor FGTS: 282,42 Base IRRF: 3.023,67

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 35/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:11:33
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10431 VICTOR HONORIO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 438.699.798-95 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 873,91 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,64**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,45 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,36	443,04 P				

ND: 1 Proventos: 3.467,09 Descontos: 397,50 Informativa: 277,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.069,59**
NF: 1 Base INSS: 3.467,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.467,09 Valor FGTS: 277,36 Base IRRF: 2.968,05

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

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

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,42**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.370,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	856,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	68,52 P	812	INSS FERIAS	8,61	81,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,90 P	998	I.N.S.S.	7,62	125,84 D
8783	DIAS FERIAS	9,00	616,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.594,85 Descontos: 1.110,07 Informativa: 207,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.484,78**
NF: 1 Base INSS: 2.594,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.594,85 Valor FGTS: 207,58 Base IRRF: 1.332,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 22/09/2025
FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

Total Geral Proventos: 602.955,67 Total Geral Descontos: 150.994,88
Líquido Geral: 451.960,79

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 36/37
Emissão: 16/10/2025
Horas: 22:11:33

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.480,00	33.989,09 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	7.099,11 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.995,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.813,47 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	4.680,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.219,00	3.219,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.287,70 P	203	VALE TRANSPORTE	24,00	663,23 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.913,64 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	20,00	20,00 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.467,15 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,22	52,22 D
205	PLANTÃO	4.962,50	4.962,50 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	581,10	581,10 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	12.067,86 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	93,33	2.249,86 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	2.443,74	2.443,74 P	812	INSS FERIAS	197,48	3.680,21 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	19,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	866,54 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,22 D
261	AJUDA CUSTO	80,00	1.204,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,18	271,93 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	20.517,41	20.517,41 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	45,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.359,49	20.075,19 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	50,82 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.086,56	1.086,56 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	972,75	972,75 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	819,72	819,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.545,38	2.545,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	35.563,51 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	10,00	504,36 P	942	IRRF FERIAS	240,00	1.073,27 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	24,95	681,32 D
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	605,23 P	998	I.N.S.S.	1.385,03	48.696,59 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	455,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.482,50	15.896,14 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	74,11 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	20,98	257,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	733,26	10.079,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.016,20	2.016,20 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	164,91 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	605,23 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	226,14 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.305,48 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	150,76 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	110,27	110,27 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	129,00	10.382,11 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.023,45 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	330,85	330,85 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	25,00	6.428,84 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	17,00	796,37 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	25,00	632,50 P				
8781	DIAS NORMAIS	4.268,00	416.400,40 P				
8783	DIAS FERIAS	241,00	25.633,03 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	129,00	9.076,63 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	10,00	837,50 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	72,00	6.896,80 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	31,00	2.422,72 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	480,00	708,40 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	14,00	291,54 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	44,85 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	29,64 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	29,64 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	9,88 P				
9591	AVISO PREVIO	16,00	1.206,12 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	188,46 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	16,00	322,79 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	16,00	161,92 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	46,85 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				

Líquido Geral: 451.960,79

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	37/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	16/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	22:11:33
Competência:	09/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	576.346,95
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.849,33
Base total:	578.196,28
Segurados:	54.124,70
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	54.124,70
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:	575.423,34
Valor do FGTS:	46.033,12
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	4.463,77
Valor FGTS Rescisório:	2.178,01
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:	445.138,60
Valor IRRF Mensal:	15.958,16
Base IRRF Férias:	34.455,16
Valor IRRF Férias:	1.073,27
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:	6.855,94
Valor IRRF 13º Salário:	45,82
Valor Total do IRRF:	17.077,25
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	449.199,86
Valor IRRF Mensal:	16.498,64
Base IRRF Férias:	50.520,12
Valor IRRF Férias:	1.837,96
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:	5.120,62
Valor IRRF 13º Salário:	45,82
Valor Total do IRRF:	18.382,42
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	162	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	155	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:08:40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.510,95
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.880,80
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	5.170,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.541,25
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.645,89
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	442.565.518-40	39786-5	2.606,20
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.639,55
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.232,18
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	3.800,54
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	2.380,67
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	4.857,83
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.942,51
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	462.458.218-78	38836-X	3.920,83
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.553,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.428,99
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.942,74
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	328.774.408-93	39537-4	2.213,89
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.132,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.339,77
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	267.051.478-22	106800-8	3.854,02
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	458,01
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.935,86
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.204,43
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.232,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.756,56
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	2.339,77
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	459.767.008-45	23986-0	2.767,76
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	3.016,83
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.238,12
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	2.584,11
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.724,64
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.234,97
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	31315-7	2.730,76
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.799,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.867,07
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.132,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.029,48
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.015,88
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.630,61
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	3.113,08
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.639,57
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	3.182,21
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	1.553,39
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.836,37
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.817,76
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.935,86
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.769,41
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.655,34
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	1.621,76
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	3.873,28
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	2.061,38
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	4.371,14
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.719,56
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	86705-5	2.132,42
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.676,20
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	479.859.228-57	39950-7	949,08
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.285,79
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.730,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.413,80
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.732,57
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	3.145,46
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	223.853.488-10	66994-6	2.890,96
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.061,38
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.955,16
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.687,19
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.364,10
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.212,70
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	4.048,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	4.183,96
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.481,52
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.109,36
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.750,53
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	3.070,80
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.665,10
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	2.448,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.945,39

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 2 / 3
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:08:40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.292,36
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.355,31
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.561,79
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.476,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.311,76
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.968,05
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.740,89
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	3.135,21
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.402,79
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.440,45
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.176,89
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	3.973,70
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.585,15
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	2.403,70
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.753,84
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.591,66
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	4.181,92
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.809,96
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	96060-8	2.373,13
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA S	431.292.358-25	39899-3	5.035,50
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.130,54
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.945,39
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	29834-4	3.011,99
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.657,64
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.848,77
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.706,74
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	2.070,80
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.576,71
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.964,29
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	2.206,66
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.673,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.085,52
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.313,70
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	3.172,41
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.578,24
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.858,43
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.881,31
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.942,74
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	333.439.918-48	86641-5	2.157,59
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	101711-x	1.817,20
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.345,49
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	2.191,21
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.956,62
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.832,56
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	1.945,39
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.887,96
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.719,56
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	39864-0	2.356,99
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.479,98
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	3.415,61
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.500,48
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.964,29
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	3.036,04
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	5.110,19
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	387.519.998-70	36103-8	4.187,58
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	406,59
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.391,21
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	292.423.788-28	86610-5	2.039,44
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.441,77
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.490,89
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.904,88
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.602,04
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.964,29
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	2.498,81
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	4.106,44
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.945,39
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	3.133,84
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	2.194,59
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	3.904,63
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	396.397.358-76	31537-0	3.957,83
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	3.153,87
10431	VICTOR HONORIO BRITO	438.699.798-95	34641-1	4.165,64
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	3.069,59
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	86587-7	2.132,42
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.484,78

Empregados: 151 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 436.474,33

(quatrocentos e trinta e seis mil quatrocentos e setenta e quatro reais e trinta e três centavos)

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:08:40
Competência:	09/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 282.147.468-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.510,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.349.033.6D5.3F7.28A

==========

|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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.880,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.16A.5B2.CDE.104.9A0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 5.170,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.443.E93.6C8.BB7.B18

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES

CPF/CNPJ: 277.755.598-29

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.541,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.518.E3B.912.A1F.052

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.645,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.95F.AEB.19A.4A6.EFC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE BATISTA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 442.565.518-40

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.786-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.606,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.83B.75D.CBB.CA0.503

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.639,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CC5.9C7.360.B65.66A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.232,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CC5.C1A.C92.12E.06D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES MARQUES
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.800,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EEB.C22.CCA.53A.8F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.380,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DD6.A27.310.95B.CA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28

AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.857,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.963.347.E49.10A.B1A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ: 462.458.218-78
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.920,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EFC.1BF.D56.F7E.2B2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.553,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3EB.ACB.530.D23.F1D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

CPF/CNPJ: 341.514.048-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.428,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.055.B13.0C6.FE2.2E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.942,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2B6.2FD.A19.B26.60B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 328.774.408-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.537-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.213,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3D6.195.732.247.BB4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CFD.4AC.5D5.CE5.9A5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 087.690.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.339,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.249.1F4.51D.8D4.8E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.854,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD9.BA5.500.569.4E1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 458,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.996.C57.48C.531.00F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.935,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A97.A46.E2F.363.032

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.204,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.25A.B43.8B0.576.5C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.232,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7A8.D7D.DF9.15D.7CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

CPF/CNPJ: 441.276.388-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.756,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.92F.773.B21.2EA.C35

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF/CNPJ: 417.351.078-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.339,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5A4.B9B.FBD.74A.DE2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 459.767.008-45
AGENCIA: 6841 CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.82D.AD2.749.82C.EEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ: 443.562.678-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.016,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A20.149.C80.CF9.4F9

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.238,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C46.0AB.DE4.B89.4EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.44C.FE1.DA2.04C.35A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.724,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6DB.8D5.267.407.A66

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.234,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FAA.086.5F0.2F3.531

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.315-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.730,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.14A.29E.E3B.236.9E0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.799,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.827.2BF.79C.054.88E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF/CNPJ: 130.881.618-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.867,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0B2.827.580.26E.D33

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.26E.FAB.033.7D9.473

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.029,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3F5.6C7.76C.0CC.0B4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO CORREA

CPF/CNPJ: 336.502.058-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.015,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D31.8A1.64B.899.310

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ: 451.348.538-86
AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.630,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.97A.624.BE9.0B1.41B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR

CPF/CNPJ: 390.398.498-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.113,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3C4.4FC.931.6CE.A11

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.639,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C60.80E.509.4A6.E2B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.182,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.522.BC2.34E.F03.131

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.553,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C96.948.498.3FD.CB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET
CPF/CNPJ: 170.561.688-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.836,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C7D.8BB.A03.B58.890

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.817,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.413.308.CCA.EBC.5FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.935,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1EE.3F6.563.1C2.071

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 401.216.538-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.769,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.27C.D2D.62A.7F2.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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.655,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.991.DD9.5C5.535.2A5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.621,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.22E.811.CB1.0A1.04F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.873,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A99.B0C.C7B.899.05B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA

CPF/CNPJ: 342.315.208-79

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.061,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DCC.172.208.619.F35

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANO RUYS

CPF/CNPJ: 283.306.388-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.371,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.723.63E.E3D.466.C98

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.719,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FD6.5E6.AE8.05D.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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D38.B08.2E4.74B.686

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.676,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.311.622.514.5F7.03F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 479.859.228-57
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.950-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 949,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C6D.4B1.C85.E42.870

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.285,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C12.202.960.B7D.185

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.730,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0AB.EB4.846.7B2.9CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.413,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A2A.434.9B6.53A.2D4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ: 374.226.788-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.732,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.359.9E2.997.155.2B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.145,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.09F.85F.FB5.156.073

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GESSICA PRISCILA ALVES BENTO

CPF/CNPJ: 223.853.488-10

AGENCIA: 0027 CONTA: 66.994-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.890,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3CC.019.44B.356.857

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.061,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CB0.123.BC6.E60.255

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.955,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C64.B40.6DE.B84.111

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.687,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8BF.848.95A.A0F.586

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 419.208.938-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.364,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FB1.518.1FB.465.602

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.212,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BD1.4F6.D6D.8F6.F5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.048,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.223.9D5.C9C.EB8.3A1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

CPF/CNPJ: 406.503.098-63

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.183,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17B.A29.FCF.595.596

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 456.012.718-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.481,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.80D.F55.48F.9AA.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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.109,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AE6.4C8.DB6.83A.8A9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CPF/CNPJ: 127.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.750,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A32.D90.574.041.EE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.070,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B3F.50A.138.9D7.03A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.665,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B90.F92.28E.E68.CD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.448,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.543.D91.0DE.615.EC6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF/CNPJ: 294.929.978-43

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.29E.A62.E9E.CD6.803

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.292,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C7F.262.5E4.2B7.00E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.355,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F5E.FCF.147.265.E96

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.561,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D57.D68.707.B74.82A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.476,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A28.B91.0C7.C67.DAA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.311,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A7A.150.18C.55C.0FC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 349.712.228-98

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.968,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.60F.B52.5F5.95D.DB1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE

CPF/CNPJ: 444.387.048-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.740,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0F1.2C9.BAC.A89.70D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.135,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.769.D06.5DF.A1C.863

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.402,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4FA.425.755.457.914

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.440,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.303.69D.A9F.AFA.855

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.176,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.714.027.6DE.E5E.DD9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA

CPF/CNPJ: 422.524.698-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.973,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AF2.59F.C25.59E.A7F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.585,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.23F.2B5.8AD.C52.93F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ: 484.494.168-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.403,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6D5.C7E.241.8FE.13B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.753,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CB1.BFD.FC8.731.1E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.591,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.276.955.412.3AF.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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.181,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C99.737.4A3.400.AA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.809,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A89.14B.7C4.B78.DED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.373,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AB6.D38.E32.79F.8CF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 431.292.358-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.899-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 5.035,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ECF.C8B.71E.6F5.B7E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.130,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C78.741.CCB.2B7.B31

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.68B.0D5.A97.DD2.032

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.834-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.011,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.079.4FA.0EF.8C1.10C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.657,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.437.DE0.B4B.20E.0F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.848,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.666.313.FBC.BD2.8C5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.706,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.42B.EA6.645.43D.6C5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO

CPF/CNPJ: 078.975.648-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.070,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.778.7EC.E17.AF9.2EA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.576,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4FA.035.333.152.333

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.964,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.380.C45.A7E.103.455

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO

CPF/CNPJ: 347.389.788-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.206,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.02B.C17.E06.6D3.FC2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.673,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B8D.961.6CB.14B.910

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.085,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E93.82C.78D.761.611

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 082.239.658-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.313,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1BC.CED.5B2.486.BAF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.172,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.40C.643.352.362.3C8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

CPF/CNPJ: 415.151.788-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.578,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A1B.700.76B.CF3.55A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.858,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6EC.C10.9D4.635.043

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 024.068.474-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.881,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CE6.AD9.2A5.817.46B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.942,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E14.D4B.39D.FAD.D06

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO

CPF/CNPJ: 333.439.918-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.157,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.447.023.9E3.FAD.92F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.817,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB2.8EA.A51.B66.34D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.345,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.146.A5D.8DC.B51.D65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.191,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5E6.898.016.76B.515

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF/CNPJ: 221.721.108-09

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.956,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3D0.E11.C53.AD7.2A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 204.053.708-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.832,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D25.456.E32.D40.3B7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

CPF/CNPJ: 421.488.098-65

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CF.CED.CE0.1C7.F49

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNPJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.887,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AAE.64B.5DE.514.BAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.719,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B8B.63D.C94.CB4.2FD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ: 375.068.078-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.864-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.356,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.32A.E18.20F.DFA.3A1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.479,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F1C.9A2.DF4.FE3.C46

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF/CNPJ: 484.049.658-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.415,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F2E.ADE.9F7.117.C78

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF/CNPJ: 283.633.948-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.500,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4D6.C66.61A.809.710

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF/CNPJ: 140.583.188-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.964,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3EC.C89.130.AA6.377

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.08.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.036,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4AF.D67.322.ACD.2E8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 5.110,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.53A.819.321.82F.F65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICARDO LEITE DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 387.519.998-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.103-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.187,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.636.D72.C48.710.35F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 406,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.916.E7E.E41.B10.2F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.391,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9A1.C53.097.A78.1A5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 292.423.788-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.039,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.19B.233.CFD.1CC.699

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.441,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE3.1A5.C8F.9E5.731

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.490,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.26D.E77.1A3.9FD.36A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.904,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D65.54B.4AE.476.3AC

==========

|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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 361.506.638-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.602,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AD7.715.FE1.A14.911

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.964,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.179.E87.2F8.916.983

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 460.181.198-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.498,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.948.9CB.039.224.953

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA

CPF/CNPJ: 421.748.088-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.106,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.956.B8B.013.DC9.062

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D41.F8D.1D9.068.543

==========

|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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.227.538-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.133,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2BC.8BE.D0E.D81.D9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.194,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.280.907.98B.B2E.A06

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.904,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.227.C32.A0D.80D.6BC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 396.397.358-76

AGENCIA: 3198 CONTA: 31.537-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.957,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.079.F7A.0A5.717.E3B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO

CPF/CNPJ: 337.244.818-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 3.153,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A4C.64C.A22.E30.D98

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTOR HONORIO BRITO

CPF/CNPJ: 438.699.798-95

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.641-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 4.165,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4CE.D3F.A80.69B.673

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.069,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D48.FCA.D65.86A.694

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DA8.2F3.438.94A.75B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES

CPF/CNPJ: 302.584.408-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0

DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025

VALOR: 1.484,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.264.4DA.DD6.923.AD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.003,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.959
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.959
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 5042 1700 0100 5500 1000 0009 5910 1941 9757

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 terce	**135252138687090 - 31/07/2025 09:53:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315014510115			**67.504.217/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIANS**	**17400-000**	**31/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**34075066**		**09:50:58**

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	5.003,24

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	5.003,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38	BISTECA SUINO	19023000	0/102	5102	KG	13,0000	25,0000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	24,0000	35,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	37,0000	21,0000	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	62,0000	31,0000	1.922,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	19023000	0/102	5102	KG	12,0000	42,9000	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0/102	5102	KG	5,4880	23,4985	128,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0/102	5102	KG	3,0000	17,0000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	19023000	0/102	5102	KG	2,0000	26,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	10,8100	11,9963	129,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXAO DURO	19023000	0/102	5102	KG	2,0000	42,9000	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	CARNE SECA (1)	19023000	0/102	5102	KG	3,0000	59,0000	177,00	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
Inf. Contribuinte: Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). Email do Destinatário: apiola@ahbb.org.br	

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:50
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.003,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.BEA.FDD.A24.AD6.07F

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$ 520,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.911
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 000.026.911
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 1110 0026 9097

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		135252541841923 02/09/25 09:10:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	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$	520,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,60

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	**520,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2449	CONECTOR P/ HASTE Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$0,79 Estadual (18,00%) R$0,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	1,00	3,80	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	HASTE TERRA 2,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$6,70 Estadual (12,00%) R$4,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$67,13 Estadual (18,00%) R$77,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	12,00	36,00	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$7,46 Estadual (18,00%) R$8,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	Mathe... Múfalo RG: 37.408.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/09/2025 09:10:26

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:49
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 520,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D56.175.292.36E.78A

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:08:40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.510,95
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.880,80
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	5.170,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.541,25
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.645,89
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	442.565.518-40	39786-5	2.606,20
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.639,55
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.232,18
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	3.800,54
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	2.380,67
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	365.466.708-28	9487-0	4.857,83
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.942,51
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	462.458.218-78	38836-X	3.920,83
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.553,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	2.428,99
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.942,74
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	328.774.408-93	39537-4	2.213,89
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.132,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.339,77
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.854,02
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	458,01
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.935,86
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.204,43
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.232,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.756,56
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	2.339,77
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	459.767.008-45	23986-0	2.767,76
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	3.016,83
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.238,12
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	2.584,11
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.724,64
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	2.234,97
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	31315-7	2.730,76
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.799,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.867,07
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.132,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.029,48
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.015,88
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.630,61
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	3.113,08
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.639,57
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	3.182,21
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	1.553,39
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.836,37
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.817,76
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.935,86
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.769,41
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.655,34
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	1.621,76
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	3.873,28
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	2.061,38
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	4.371,14
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.719,56
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	289.460.198-08	86705-5	2.132,42
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.676,20
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	479.859.228-57	39950-7	949,08
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.285,79
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.730,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.413,80
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.732,57
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	3.145,46
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	223.853.488-10	66994-6	2.890,96
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	2.061,38
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.955,16
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.687,19
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.364,10
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.212,70
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	4.048,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	4.183,96
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	86693-8	4.481,52
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.109,36
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.750,53
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	3.070,80
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.665,10
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	2.448,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.945,39

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.605.000.034.730
VALOR TOTAL 3.942,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.D83.C75.C05.CF4.E2C

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			
201.54671.15-5	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOAO GOMES BALLERA, 53 - CASA				JARDIM BRASIL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.404-038	03785400000 - 00354 / SF	423.314.388-62
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/07/1992	MAGNA ROSANA DA SILVA OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.562,94	02/01/2024	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
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.343,53	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 62,77 horas 40,00%	R$ 313,13
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$ 2.345,41	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 2.377,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 792,57
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$ 8.425,36**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.866,70	112.1 Previdência Social	R$ 227,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 188,31
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$ 134,11				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.453,14**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.972,22**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.54671.15-5	11 Nome RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 03785400000 - 00354 / :	18 CPF 423.314.388-62	19 Data de Nascimento 17/07/1992	20 Nome da Mãe MAGNA ROSANA DA SILVA OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/09/2025	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				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 03 de Outubro de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/03/2025

Dados Pessoais

Nome civil
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
423.314.388-62	**Masculino**	**17/07/1992**	**Brasileiro**

Nome da mãe
MAGNA ROSANA DA SILVA OLIVEIRA

Contratos de trabalho

02/01/2024 - 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
TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Função
TEC. ENFERMAGEM

CBO Função
3222-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.261,47 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/09/2025 - Rescisão Contratual

03/06/2025 - Férias 03/06/2025 a 02/07/2025

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 03/10/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 4.972,22
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 1.520.E38.8EA.CC5.06A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williana - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 09/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/09/2025 a 30/09/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é divido da seguinte forma:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de setembro de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: B.D00.DEE.ECD.D4D.D17

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: 17:07:43

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	4.009,90
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.597,06
10776	JANAINA CARDOSO	430.262.008-08	1.665,58
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	474.980.148-82	3.941,95
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.271,97

Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 15.486,46
(quinze mil quatrocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
VALOR: R$ 4.009,90
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 5.705.6BB.43A.ACA.AE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 3.597,06
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE4.8B5.073.B6D.D9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO
CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO
CPF/CNPJ: 474.980.148-82
VALOR: R$ 3.941,95
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: 1.C9C.1B4.4D6.C3C.1F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF/CNPJ: 046.273.025-50
VALOR: R$ 2.271,97
DEBITO EM: 03/10/2025

DOCUMENTO: 100306
AUTENTICACAO SISBB: C.F9F.D87.845.04A.A41

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 09/2025

Página: 1/1
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:43:51

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
292 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2025	681,59	30,00	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	09/2025	737,89	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	09/2025	830,38	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.249,86	93,33			
900 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	09/2025	819,72	819,72	D	Valor	
		Total da Rubrica:	819,72	819,72			
		Total da empresa:	3.069,58	913,05			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R$ 830,38
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100307
AUTENTICACAO SISBB: 6.55C.A54.747.172.14B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 982.750.181-5

FAVORECIDO: BRUNA MARTTOS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 391.606.258-13
VALOR: R$ 681,59
DEBITO EM: 03/10/2025

DOCUMENTO: 100308
AUTENTICACAO SISBB: D.1D8.494.77A.774.1BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO
CPF/CNPJ: 367.243.818-94
VALOR: R$ 737,89
DEBITO EM: 03/10/2025

DOCUMENTO: 100309
AUTENTICACAO SISBB: C.CE6.105.31F.C3C.4FE

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:07:43
Competência:	09/2025		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	4.009,90
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.597,06
10776	JANAINA CARDOSO	430.262.008-08	1.665,58
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	474.980.148-82	3.941,95
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.271,97

Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 15.486,46

(quinze mil quatrocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

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: 17:07:43

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	4.009,90
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.597,06
10776	JANAINA CARDOSO	430.262.008-08	1.665,58
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH(	474.980.148-82	3.941,95
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.271,97

Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 15.486,46
(quinze mil quatrocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.526.987-4

FAVORECIDO: JANAINA CARDOSO
CPF/CNPJ: 430.262.008-08
VALOR: R$ 1.665,58
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100310
AUTENTICACAO SISBB: 5.83C.09A.62B.6C4.03B

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
22623	29/07/2025	29/07/2025 às 12:16:06	8858-9446-8061

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
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	856,0000	1,00	0,00	0,00	856,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	115.743,00	0,00	0,00	4.629,72
452	ALUGUEL DE SCANNER/DIGITALIZADOR	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R$5.685,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURAMUNICIPAL 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$ 5.685,72

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$ 5.685,72

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 **22623** emitida em **29/07/2025** às **12:16:06** - Cód Verif **8858-9446-8061**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/07/2025 Valor Total R$ **5.685,72** Valor Líquido R$ **5.685,72**

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E
CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11
VALOR: R$ 5.685,72
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100311
AUTENTICACAO SISBB: D.456.DED.771.25F.F35

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$ 2.123,88.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.751
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 000.055.751
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0557 5119 3736 6704

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	135252326200575 15/08/2025 14:25:37

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			14:24:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 55751 - Valor Original: R$ 2.123,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.123,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	12/09/2025
Valor	R$ 2.123,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.826,88	328,84	0,00	0,00	2.064,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	59,43	2.123,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME			155,810	155,810

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
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 93,57 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	243,60	43,85	11,60	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: 98,41 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	256,20	46,12	12,20	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,04 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	188,95	34,01	5,95	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: 213,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	662,86	119,31	20,86	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	6,0000	49,50000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 75,82 (38,88%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
	Bruno Joaquim	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.333-01 Auxiliar de Almoxarifado												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 12300 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 324,23 Fed., R$ 418,57 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.B	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.012.850-4

FAVORECIDO: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CPF/CNPJ: 59.863.977/0001-85
VALOR: R$ 2.123,88
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100312
AUTENTICACAO SISBB: 4.2CC.89F.BE6.109.AB7

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000004 - 1	**JQGK-N6XU**	**02/09/2025**

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

Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda espontânea:
66
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:
R$ 3.519,78
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



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

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

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	**3.519,78**	**2,0100%**	**70,75**	**3.519,78**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.519,78

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000005 - 1	**66T7-HF4S**	**02/09/2025**

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

Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda agendado:
21
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:
R$ 2.000,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Haltar Hübner Pinati Affonso
RG: [illegible]1.497-0
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	**2.000,00**	**2,0100%**	**40,20**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R$ 5.519,78
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100313
AUTENTICACAO SISBB: 8.D57.484.264.F38.EAA

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.671,67 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
Nº. 000.022.288
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. 000.022.288
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0222 8817 2464 1814

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	135252455733493 - 26/08/2025 11:21:01

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	26/08/2025
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.	23/09/2025
Valor	R$ 1.671,67

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
1.671,67	300,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.671,67
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	457,61	1.671,67

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
7	CAIXA			21,000	14,000

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
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25060902 - DT.FABR: 19/06/2025 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	0/00	5102	AM	400,0000	0,9602	384,08	0,00	384,08	69,13		18,00	
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25050862 - DT.FABR: 27/05/2025 - DT.VALID: 31/05/2027	30043290	0/00	5102	AM	900,0000	0,6641	597,69	0,00	597,69	107,59		18,00	
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961839 - DT.FABR: 20/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	0/00	5102	FA	50,0000	4,4498	222,49	0,00	222,49	40,05		18,00	
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830090 - DT.FABR: 01/02/2025 - DT.VALID: 31/01/2027	30049079	2/00	5102	FA	10,0000	9,1750	91,75	0,00	91,75	16,51		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	1.800,0000	0,2087	375,66	0,00	375,66	67,62		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 402977542.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Pedido(s): 018023 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 457.61 (27.37%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004786815007763103212130000167167
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	100.314
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.671,67
JUROS/MULTA	55,20
VALOR COBRADO	1.726,87

NR.AUTENTICACAO D.A09.202.830.AE0.1E6

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
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
GLOBAL HOSPITALAR
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 259574
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 91008464

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 0471 6400 0153 5500 1000 2595 7411 9240 1530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131256881250649 25/08/2025 18:41:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45.349.461/0009-60	25/08/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	25/08/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	24/09/25	1.504,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.504,61	180,55	0,00	0,00	0	1.504,61
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	0 - Emitente			MG	21384167000173
LOGRADOURO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102			BELO HORIZONTE	MG	24636830016
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5			5,00	49,00	124,31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4630	ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX PC C/ 12 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT: 1425 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1051 - ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F MARCA: ECOMAX	10 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	120	0,477	57,24	57,24	6,87	0,00	12,00
4671	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL CX C/ 25 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT: SEPUAB074A DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 25/02/2030 ONU 1263 - EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL MARCA: DESCARPACK	80 CX C/ 25 UN	0,00	90189010	700	6108	UN	2.000	0,72	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00
1997	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 240ML VP 1 FR QTD. P.ATIVO: HIDROXIDO DE ALUMINIO N LT: 4T2395 DATA FAB.: 21/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1674 - HIDROXIDO DE ALUMINIO (61,5MG/ML SUSPENSAO ORAL 240ML) MARCA: EMS	1 1 FR	0,00	30049099	500	6108	FR	1	7,3677	7,37	7,37	0,88	0,00	12,00
	FIM DOS PRODUTOS													

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.855.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 402977542.1
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 150203 / PEDIDO: 91008464
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 7.7
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$90.27 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 339015
COBRANCA: 2462 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 179.67
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
27/08/2025 09:20

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação Nº 1886 Media Complexidade

ID:402977542 | ID Upload:402977183 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/08/2025 às 8h24m	**22/08/2025 às 18h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAo aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 0

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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	60 ddl	800,0000
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
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:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90178866 - BUSCOPAM SIMPLES 10 MG/ML GOTAS 20 ML (ESCOPOLAMINA SIMPLES)	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML - SOL ORAL - FRASCO C/20 ML - HIPOLABOR	**Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML - SOL ORAL - FRASCO C/20 ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	20,0	5,9500	119,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90141547 - OXINEST 4 MG/ML SOL OFT (CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA)	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML - OXINEST (S) - FR 10ML - CRISTALIA	**Marca:** CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML - OXINEST (S) - FR 10ML - CRISTALIA **Embalagem:** 1	10,0	15,8500	158,5000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70705283 - SERINGA 3ML S/AG. DESC. LUER SLIP	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP - CAIXA C/1000 UN - INJEX	**Marca:** SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP - CAIXA C/1000 UN - INJEX **Embalagem:** 1000	2.000,0	0,1015	203,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me

12.047.164/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	**--**	**R$ 1.504,6077**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70904456 - ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO ESTERIL 10CMX1,8M	ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX - PRODUTOS PARA SAUDE - ECOMAX	**Marca:** ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX - PRODUTOS PARA SAUDE - ECOMAX **Embalagem:** 12	120,0	0,4770	57,2400

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 12h41min — Respondeu incorretamente o item cotado

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
77513312 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR SEM ROSCA FILTRO 15 MICRA	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK	Marca: EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK Embalagem: 25	2.000,0	0,7200	1.440,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

94293732 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP FR 240ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 240ML VP - HIDROXIDO DE ALUMINIO - EMS	Marca: HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 240ML VP - HIDROXIDO DE ALUMINIO - EMS Embalagem: 1	1,0	7,3677	7,3677

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 13h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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
3	--	R$ 526,7080	0.00 % | R$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70858829 - ATADURA GESSADA 08 CM	F00231-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 08CM X 2M.- POLAR FIX-UN	Marca: F00231-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 08CM X 2M.- POLAR FIX-UN Embalagem: 20	40,0	1,1151	44,6040

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

70858802 - ATADURA GESSADA 10 CM	F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 10CM X 3M.- POLAR FIX-RL	Marca: F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 10CM X 3M.- POLAR FIX-RL Embalagem: 20	40,0	1,6726	66,9040

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050250710595517310264312140000150461
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.315
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.504,61
JUROS/MULTA	6,77
VALOR COBRADO	1.511,38

NR.AUTENTICACAO 3.ED5.7BF.149.5FC.46F

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 26/08/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 703,61	NF-e Nº: 342641 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 342.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3426.4110.1074.8747

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
135252458622936 - 26/08/2025 14:40:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	26/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		14:40:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
342641/1 - 25/09/25 - 703,61

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
703,61	107,33	0,00	0,00	703,61

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	703,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				0,0000	5,5000

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
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5934/24 - 30/08/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	101,5000	0,0000	203,00	203,00	24,36	0,00	12,00	0,00
19803 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML SOL ORAL Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 0270/25 - 28/02/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	FA	20,0000	5,9500	0,0000	119,00	119,00	14,28	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 15947 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 402977542 - Entrega 27/08/2025 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 54,54 Federal R$: 24,36 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 26/08/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 703,61	NF-e Nº: 342641 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 342.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3426.4110.1074.8747

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
135252458622936 - 26/08/2025 14:40:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

22472 30044920	(+) CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML OXINEST (S) Marca: CRISTALIA Principio Ativo: OXIBUPROCAÍNA Modelo: FR 10ML Lote: 50026793 - 30/04/2027 Qtde: 3.00 Lote: 50027424 - 30/04/2027 Qtde: 7.00 Lista: A1 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	UN	10,0000	15,8500	0,0000	158,50	158,50	28,53	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: PCT C/12 UN Lote: 160425 - 30/04/2030 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	10,0000	8,1360	0,0000	81,36	81,36	14,64	0,00	18,00	0,00
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 161212 - 24/07/2030 Qtde: 25.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	25,0000	5,6700	0,0000	141,75	141,75	25,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 15947 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 402977542 - Entrega 27/08/2025 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 54,54 Federal R$: 24,36 Estadual Fonte: IBPT /	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700114122179112150000070361
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.316
NOSSO NUMERO	28156340000114122
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	703,61
JUROS/MULTA	5,60
VALOR COBRADO	709,21

NR.AUTENTICACAO 8.E9E.A65.4E1.571.875

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.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000052618
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0526 1817 0784 2935

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	135252350019645 18/08/2025 10:19:33-03:00

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	18/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		10:19:00

FATURA

001 02/10/2025 2.102,62

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
2.102,62	374,73	0,00	0,00	2.102,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,62

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
32	CX			287,722	273,317

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
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	1,0000	110,9000	110,90	110,90	19,96	0,00	18,00%	0,00%
M10152	DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) - GEN-SOL IN J IM/IV-72AMP 2ML-TEUTO LOTE:9075085 - Val:08/05/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 5625D6B1-582D-45E0-B12 F-B3BD3A335642., Fab: 08/05/2024	30049064	500	5102	CX	1,0000	62,2800	62,28	62,28	7,47	0,00	12,00%	0,00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G057525A - Val:30/05/2027, Fab :30/05/2025	30049099	000	5102	CX	31,0000	62,2400	1.929,44	1.929,44	347,30	0,00	18,00%	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252350019645
| Pedido:074137 | ID 402061173 Termo de colaboracao 03 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900032613523312220000210262
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.317
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.102,62
JUROS/MULTA	3,98
VALOR COBRADO	2.106,60

NR.AUTENTICACAO 5.8FA.241.190.16B.DAE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000128034 - E

Autenticidade
SSYW-BUOE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **03/09/2025 17:09:20**
Competência (Serv.).: **09/2025**
RPS N. 000000151782 Série X, emitido 03/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** **IM: 29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

(COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 597.50), (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 63.000 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 150.57), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 63.000 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 150.57), (Coleta de Residuos B Qtd: 5.000 Und:KG Val. Unit.:7.273 = 36.37) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/08/2025 A 31/08/2025))

VENCIMENTO: 03/10/2025

Matheus Silva Mújalo
468.476-5

Processo executado por: 52.5.53.40, 89.30.68.12

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
935,01	0,00	935,01	5,0000%	46,75	888,26

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000915871811154401812230000088826
BENEFICIARIO:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
NOME FANTASIA:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.318
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	888,26
VALOR COBRADO	888,26

NR.AUTENTICACAO B.180.6CE.AEC.073.919

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 **EYE PHARMA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **1338560** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
EYE PHARMA LTDA
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790 - S/N - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP - 01402-002

Telefone: (11)34883788
Fax: (11)34883788
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **1338560**
SÉRIE 1 FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0953 0781 3500 0136 5500 1001 3385 6011 2139 1387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECI	135252750601988	18/09/2025 14:07:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
111009149112		53.078.135/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	14-3532-5196	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	03/10/25	140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente(CIF)			SP	34.028.316/0031-29

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MERGENTHALER, - VILA LEOPOLDINA	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	0,45	0,36

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	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
208	FENILEFRINA 10% COLIRIO N LT. 593114 DATA FAB.: 12/08/2025 DATA VAL.: 09/01/2026	28429000	041	5949	UN	3	46,6667	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 605013086 - VENDEDOR REGIAO 5 - SP INTERIOR TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDICO CONFORME SENTECA JUDICIAL PROCESSO N 0048597-21.2012.8.26.0053 DA 8A. VARA DA FAZ.PUBL. ESTADO SP NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083702008018233391340008112230000014000
BENEFICIARIO:
EYE PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
EYE PHARMA LTDA
CNPJ: 53.078.135/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
EYE PHARMA LTDA
CNPJ: 53.078.135/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.319
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

NR.AUTENTICACAO F.E90.E5D.3BE.520.7EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 193.066
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1930.6610.1975.0672

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
135252470088131 - 27/08/2025 10:59:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/08/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:59:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

193066/1 - 26/09/25 - 350,00

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
350,00	63,00	0,00	0,00	350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				28,3300	28,3300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11180 48030090	( ) PAPEL LENCOL 70X50 C/8 Marca: ABN Principio Ativo: PAPEL Lote: 01/25 - 30/01/2030 Qtde: 50.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	50,0000	7,0000	0,0000 0,0000 %	350,00	350,00	63,00 0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 402977542.1 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 50,68 Federal R$: 63,00 Estadual Fonte: IBPT /	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001318673000923703912160000035000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.320
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
JUROS/MULTA	17,50
VALOR COBRADO	367,50

NR.AUTENTICACAO A.B65.DB4.147.C5D.D1B

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. 000.165.743
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1657 4310 2856 7308

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 Normal	135252454084487 - 26/08/2025 09:46:54

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	26/08/2025

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.	23/09/2025
Valor	R$ 471,02

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
471,02	71,99	0,00	0,00	0,00	0,00	471,02

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	471,02

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			1,530	1,530

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	Al. IQ IPI
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX Lote: 325/25 Qt: 100 Fab: 08/05/25 Val: 01/05/30	90183219	000	5102	UN	100	0,0801	8,01	8,01	0,96			12,00	
48678	BETACRIS 1MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 10 AP CRISTÁLIA R+ PMC: 49.60 Lote: 50013462 Qt: 10 Fab: 25/04/24 Val: 25/04/26 FCI:9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244	30049039	500	5102	AP	10	13,0000	130,00	130,00	23,40			18,00	
55663	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR NATIVITA G- PMC: 21.54 Lote: 250374 Qt: 10 Fab: 01/05/25 Val: 01/05/27	30049045	000	5102	FR	10	2,0640	20,64	20,64	2,48			12,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/10 FR GOT HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 16.85 Lote: 0900/25 Qt: 10 Fab: 21/07/25 Val: 30/06/27 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10	2,1980	21,98	21,98	2,64			12,00	
49411	FLUMAZENIL 0,5MG (0,1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP TEUTO/C1 G+ PMC: 213.61 Lote: 73520019 Qt: 10 Fab: 06/08/24 Val: 06/08/26	30049099	000	5102	AP	10	5,3410	53,41	53,41	6,41			12,00	
37325	METRONIDAZOL 250MG (GEN) CT C/ 600 CP REV PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0.28 Lote: 25C7B3 Qt: 600 Fab: 13/03/25 Val: 13/03/27 FCI:155EEAA8-92E3-48C8-9A2A-A28D2FC8CD48	30049066	500	5102	CP	600	0,1822	109,32	109,32	13,12			12,00	
51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA BLAU S+ PMC: 32.92 Lote: 24070174 Qt: 10 Fab: 13/06/24 Val: 30/06/26 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	5102	FA	10	12,7660	127,66	127,66	22,98			18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 402977542
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#402977542#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2856730
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$ 63,53 Estadual: R$ 56,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300015784176612130000047102
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	100.321
NOSSO NUMERO	35261210000015784
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	471,02
JUROS/MULTA	12,52
VALOR COBRADO	483,54

NR.AUTENTICACAO C.6EA.0C7.FF1.1D6.EE9

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

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000002525116487420684

Número da NFS-e 25	**Competência da NFS-e** 01/09/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/11/2025 10:09:53	
Número da DPS 28	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/11/2025 10:09:53	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** 32.668.886/0001-32	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		**E-mail** -	
Endereço LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		**Município** Garça - SP	**CEP** 17402-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS		**Município** Garça - SP	**CEP** 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Garça - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Serviços prestados como Educadora Física no CAPS AD, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Garça - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 2.D29.50C.C30.697.D90

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
149

Código de Verificação de Autenticidade
4DRA6B55H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 13:34:07

Chave de Acesso
2541928FJY7194VR47KVK6F3TD8GZLOH

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 DE COORDENADORA ASSITENCIAL NO PERIODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025, TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGAO : PREFEITURA DE MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA			**2,17%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4DRA6B55H**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 2.C1E.2C2.FDF.A2B.226

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
6274
Código de Verificação de Autenticidade
QWV9MNZKZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 14:59:34
Chave de Acesso
2557055IUEA3RZVBUFY33Z4OMOGSITTA

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
2,00	UN	Cartela de transporte contendo 100 passes serie E (7197 e 7198) MEDIA COMPLEXIDADE- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023- ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 550,00**	**R$ 16,50**	**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: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - 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 **6274** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QWV9MNZKZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

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	ASSINATURA
Ana Paula Onorio dos Santos	Media	46		
Marly Aparecida Luiz	Media	46		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 06/10/2025

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 4.345.46F.E05.2F4.474

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 7066

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 263,20

Recebemos de AHBB - ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida a RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 em GARCA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 263,20
(DUZENTOS E SESSENTA E TRES 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 periodo de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
14		a	GARCA	a VEM CRUZ	131,60
14		a	VEM CRUZ	a GARCA	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
TERMO COLABORAÇÃO
MÉDIA COMPLEXIDADE

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL SANTA CAROLINA Nº 549
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP 17519-830
MARÍLIA - SP

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476 53 TIS - 56x2 vias - 10/2024

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	MEDIA	28	29/10/25	Aline

Ana Paula da Silva
RG: 34.879.384-0
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[illegible]-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | 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 : null

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 3917 1807 3369

Bpe nº 1641739 Serie 001 10/10/2025 15:43:07

Protocolo de autorização: 135250282297889

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261797

Localizador: 010002424414

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horário | **Poltrona:**

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8,19
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 3811 3267 0397

Bpe nº 1641738 Serie 001 10/10/2025 15:41:17

Protocolo de autorização: 135250282297578

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261796

Localizador: 010002424400

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: 175:20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SF**
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 3713 3009 1221
Bpe nº 1641737 Série 001 10/10/2025 15:41:16
Protocolo de autorização: 135250282297575
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261795
Localizador: 010002424400
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: 175:20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SF**
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 3611 7531 1742
Bpe nº 1641736 Série 001 10/10/2025 15:41:14
Protocolo de autorização: 135250282297571
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261794
Localizador: 010002424400
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 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 3515 4563 8166
Bpe nº 1641735 Série 001 10/10/2025 15:41:13
Protocolo de autorização: 135250282297569
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261793
Localizador: 010002424400
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 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 3415 8687 3537
Bpe nº 1641734 Série 001 10/10/2025 15:41:12
Protocolo de autorização: 135250282297567
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261792
Localizador: 010002424400
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **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 3314 7360 7010
Bpe nº 1641733 Serie 001 10/10/2025 15:41:10
Protocolo de autorização: 135250282297562
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261791
Localizador: 010002424400
ICMS: R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **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 3216 4660 1495
Bpe nº 1641732 Serie 001 10/10/2025 15:41:09
Protocolo de autorização: 135250282297560
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261790
Localizador: 010002424400
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 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 3110 9644 1361
Bpe nº 1641731 Serie 001 10/10/2025 15:41:08
Protocolo de autorização: 135250282297553
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261789
Localizador: 010002424400
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 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 3010 0273 3498
Bpe nº 1641730 Serie 001 10/10/2025 15:41:06
Protocolo de autorização: 135250282297545
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261788
Localizador: 010002424400
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] CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 2911 9132 5260
Bpe nº 1641729 Serie 001 10/10/2025 15:41:05
Protocolo de autorização: 135250282297541
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 261787
Localizador: 010002424400
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] CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 2816 7418 4345
Bpe nº 1641728 Serie 001 10/10/2025 15:41:04
Protocolo de autorização: 135250282297535
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 261786
Localizador: 010002424400
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 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | 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 2719 7893 3340
Bpe nº 1641727 Serie 001 10/10/2025 15:41:02
Protocolo de autorização: 135250282297530
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 261785
Localizador: 010002424400
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 -CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo 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 9100 6300 1001 6417 2615 3067 5932
Bpe nº 1641726 Serie 001 10/10/2025 15:41:01
Protocolo de autorização: 135250282297523
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 261784
Localizador: 010002424400
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*-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 5319 6397 3597
Bpe nº 1641753 Série 001 10/10/2025 15:45:04
Protocolo de autorização: 135250282298195
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261811
Localizador: 010002424416
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*-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 5211 1313 1060
Bpe nº 1641752 Série 001 10/10/2025 15:45:03
Protocolo de autorização: 135250282298189
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261810
Localizador: 010002424416
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 6417 5111 2194 8277
Bpe nº 1641751 Serie 001 10/10/2025 15:45:01
Protocolo de autorização: 135250282298185
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261809
Localizador: 010002424416
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 6417 5018 6086 1110
Bpe nº 1641750 Serie 001 10/10/2025 15:45:00
Protocolo de autorização: 135250282298180
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261808
Localizador: 010002424416
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 0417 4913 3393 4085
Bpe nº 1641749 Série 001 10/10/2025 15:44:59
Protocolo de autorização: 135250282298178
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261807
Localizador: 010002424416
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 0417 4819 5099 0978
Bpe nº 1641748 Série 001 10/10/2025 15:44:57
Protocolo de autorização: 135250282298176
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261806
Localizador: 010002424416
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: 436069066114

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
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: 45349461 0009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 4714 6040 8353
Bpe nº 1641747 Série 001 10/10/2025 15:44:56
Protocolo de autorização: 135250282298173
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261805
Localizador: 010002424416
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: 436069066114

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
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: 45349461 0009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 4617 2170 4433
Bpe nº 1641746 Série 001 10/10/2025 15:44:55
Protocolo de autorização: 135250282298168
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261804
Localizador: 010002424416
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: 175:20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VIERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 4510 5878 3116
Bpe nº 1641745 Serie 001 10/10/2025 15:44:53
Protocolo de autorização: 135250282298158
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 261803
Localizador: 010002424416
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: 175:20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VIERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 4412 5546 5764
Bpe nº 1641744 Serie 001 10/10/2025 15:44:52
Protocolo de autorização: 135250282298154
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 261802
Localizador: 010002424416
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: **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 4316 0509 6994
Bpe nº 1641743 Série 001 10/10/2025 15:44:51
Protocolo de autorização: 135250282298151
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261801
Localizador: 010002424416
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: **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 4214 8339 0802
Bpe nº 1641742 Série 001 10/10/2025 15:44:49
Protocolo de autorização: 135250282298148
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261800
Localizador: 010002424416
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 -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 6417 4112 9764 2107
Bpe nº 1641741 Serie 001 10/10/2025 15:44:48
Protocolo de autorização: 135250282298143
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261799
Localizador: 010002424416
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 -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 6417 4010 1195 0036
Bpe nº 1641740 Serie 001 10/10/2025 15:44:47
Protocolo de autorização: 135250282298140
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261798
Localizador: 010002424416
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 - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 263,20
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: E.5AD.7AB.B5E.EC9.198

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 49026.546009 1 11840000100277

Beneficiário							Vencimento
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							25/08/2025
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
04/08/2025	43672		19	910692		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			Valor Documento
20750422549-8	5	REAL	1	1.002,77			1.002,77
Chave			Início Vigência	Fim Vigência			
68690397200000091069200000 1000SBVP			24/08/2025	23/09/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52075.042250 49026.546009 1 11840000100277

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							25/08/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
04/08/2025	43672		19	910692		0	05 /20750422549-8
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda				Valor do Documento
5	REAL	1	1.002,77				1.002,77
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/08/2025	23/09/2025	482766	5388				
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 1.002,77 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 68690397200000091069200000 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 - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207504225049026546009111840000100277
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	100.605
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,77
VALOR COBRADO	1.002,77

NR.AUTENTICACAO F.AFB.F84.944.BB2.02A

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	13/10/2025 A 22/10/2025 = 10 Dias		23/10/2025 A 27/10/2025 = 5 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.822,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.822,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	940,92	P
1/3 das Férias:	313,64	P
Abono de Férias:	470,46	P
1/3 do Abono de Férias:	156,82	P
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:	94,09	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.881,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,09	D
TOTAL LIQUIDO:	1.787,75	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$ 1.787,75 (um mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/09/2025

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.787,75(um mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta 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: 10/10/2025
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 08/10/2025

VALOR: 1.787,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.884.397.C27.C26.806

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 09/2025

Página: 1/1
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:43:51

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
292 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2025	681,59	30,00	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	09/2025	737,89	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	09/2025	830,38	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.249,86	93,33			
900 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	09/2025	819,72	819,72	D	Valor	
		Total da Rubrica:	819,72	819,72			
		Total da empresa:	3.069,58	913,05			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7160-9 - NEXT V SP
CONTA: 781.718-5

FAVORECIDO: CARINA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 347.648.328-28
VALOR: R$ 819,72
DEBITO EM: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: A.00B.3E4.1E3.696.C08

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000003425100822458685

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
34	07/10/2025	07/10/2025 11:41:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
36	900	07/10/2025 11:41:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no periodo de 01/09/2025 à 30/09/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 07/10/2025

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: B.8DE.676.96D.5BD.F04

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
531632
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 531632
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0802 8818 7700 0164 5500 1000 5316 3213 7207 1344

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252465113738 - 27/08/2025 01:45:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
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	26/08/2025
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: 25/09/2025 Valor: 526,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,20	74,74	0,00	0,00	526,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,70

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			15,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00231	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 08CM X 2M. Lote 062025 Qtde: 40,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2029	9021.10.20	040	5101	UN	40,0000	1,1150	44,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 40,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029	9021.10.20	040	5101	RL	40,0000	1,6725	66,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP224/25-GP1 Qtde: 192,00 Fabr. 15/07/2025 Venc. 15/07/2027	3005.10.90	500	5102	RL	192,0000	2,0760	398,5900	398,5900	71,7500	0,0000	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP227/25-GP1 Qtde: 8,00 Fabr. 16/07/2025 Venc. 16/07/2027	3005.10.90	500	5102	RL	8,0000	2,0763	16,6100	16,6100	2,9900	0,0000	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.853.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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: 402977542 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: COL AD- 10,02 MC - 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. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes." Valor Aproximado dos Tributos - R$ 106,23	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
27/08/2025 09:20

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação Nº 1886 Media Complexidade

ID:402977542 | **ID Upload:402977183** | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Anderson Carrijo**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/08/2025 às 8h24m	22/08/2025 às 18h0m	28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAo aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 0

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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	60 ddl	800,0000
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
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:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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	Pagto Antecipado	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
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
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
Ict Farmaceutica Ltda 41.604.536/0001-01	**Nome:** DANIEL LOBO **E-mail:** oftalmologia@ictfarmaceutica.com.br **Telefone:** (17) 2139-6620	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	**Nome:** Web Service Precision **E-mail:** coordenacao@precisionhospitalar.com.br **Telefone:** (16) 3482-2500	**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
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
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	**Nome:** Anderson Del Vecchio **E-mail:** anderson@biolinefios.com.br **Telefone:** (62) 3703-2217	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	700,0000
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP 06.189.855/0001-99	**Nome:** Michele Teixeira **E-mail:** vendas4@medsystem.eng.br **Telefone:** (15) 3234-3490	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	150,0000
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	30 ddl	1.000,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
29	--	R$ 4.399,7674	0.00 % | R$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
77513312 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR SEM ROSCA FILTRO 15 MICRA	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK	**Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 25	2.000,0	0,7200	1.440,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

94293732 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP FR 240ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 240ML VP - HIDROXIDO DE ALUMINIO - EMS	**Marca:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 240ML VP - HIDROXIDO DE ALUMINIO - EMS **Embalagem:** 1	1,0	7,3677	7,3677

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 13h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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
3	**--**	**R$ 526,7080**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70858829 - ATADURA GESSADA 08 CM	F00231-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 08CM X 2M.- POLAR FIX-UN	**Marca:** F00231-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 08CM X 2M.- POLAR FIX-UN **Embalagem:** 20	40,0	1,1151	44,6040

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

70858802 - ATADURA GESSADA 10 CM	F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 10CM X 3M.- POLAR FIX-RL	**Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/ IMOB.BRANCO 10CM X 3M.- POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	40,0	1,6726	66,9040

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70272875 - FITA MICROPOROSA 2.5CMX10.0MT - Marca Preferida - POLAR FIX	FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL	Marca: FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	200,0	2,0760	415,2000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**Pagto Antecipado**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 2.221,6103**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70858837 - ATADURA GESSADA 15 CM	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE	Marca: CREMER Embalagem: RO com 20	60,0	2,4226	145,3560

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

90095910 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2 ML	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AMP X 2ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	800,0	1,0500	840,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

78276772 - CATETER NASAL TIPO OCULOS PARA OXIGENIO ADULTO	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	Marca: MEDIX Embalagem: PACOTE com 1	100,0	0,7817	78,1700

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

90097378 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	150,0	0,8810	132,1500

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 13h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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: 08/10/2025

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.
03/10/2025	03/10/2025	173587	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 526,70	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
531632 1	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	26/08/2025	25/09/2025	R$ 526,70
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 526,70
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: 08/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	531632 1	DMI	N	02/10/2025	09/00000181843-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			593,99

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 43001.683101 8 12280000059399

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: 08/10/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	531632 1	DM	N	02/10/2025	09/00000181843-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			593,99

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiario)
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: 173587 Data Prenotação: 03/10/2025

(-) 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
Codigo de Baixa
09/00000181843-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001818543001683101812280000059399
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	100.703
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	593,99
VALOR COBRADO	593,99

NR.AUTENTICACAO 9.239.740.D17.038.798

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: 25/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 48,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.938
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. 000.021.938
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0848 2066 7600 0162 5500 1000 0219 3818 2150 2972

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	135252442608053 - 25/08/2025 15:44:11

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	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	25/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:44:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/09/2025
Valor	R$ 48,95

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	48,95
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	10,47	48,95

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
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	3,0000	2,9900	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.538-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 6,59, Estadual R$ 3,88, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 1,38) Pedido 11291 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 148068 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 10,47	

Impresso em 05/09/2025 as 08:57:44

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290235973022910912671053112120000004895
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	100.704
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	48,95
JUROS/MULTA	1,54
VALOR COBRADO	50,49

NR.AUTENTICACAO 5.AF6.9A2.51D.74E.84B

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 de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**1757**
Competência	**09/2025**
Emitida em	**02/09/2025 06:38:13**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: 11301285
Endereço: Rua Noboru Endo,711 -Jardim Anchieta -19915-640
Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064
Telefone: (14) 3407-5066 Email: Município: Garça - SP

Discriminação dos serviços:
COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 05/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

VENCIMENTO: 25/09/2025 - R$ 4.500,00

Valor Total da NFS-e	**R$ 4.500,00**

Item da Lista de Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços R$ 4.500,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 4.500,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 4.500,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

6 8 K D V Y C T 7

Código de Verificação
68KDVYCT7

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE

GAMA SONIC
Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.
Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.
CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615
e-mail:

OS : **029/25**
Data : **19/03/2025**
Cliente : **AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Telefone : 14 3407-5066
Cidade : Garça
CEP : 17400-000
Estado : SP
CNPJ : 45.349.461/0009-60
I.E. : isenta

Equipamento: ***EMIC/LIMEX MK 500***
Defeito(s) apresentado(s): *Sem defeitos.*
SERVIÇOS EXECUTADOS: *Instalação de cúpula com tubo de Raios X, transformador de alta tensão e mesa de comando em mecânica Siemens Multix B presente no local, ficando reservado para instalação futura a mecânica composta por mesa de exames com tampo fixo, estativa porta tubo, par de cabos de alta tensão, colimador luminoso com temporizador eletronico e estativa buck vertical. (Garantia de 180 dias para o material fornecido).*

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:...../...../..... Ass.:.....

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.:	DISCRIMINAÇÃO:	VALOR R$
01 -	.....	.....
02 -	.....	.....
03 -	.....	.....
04 -	.....	.....
05 -	.....	.....

Observações: Aparelho fornecido na condição de locação por 12 meses com opção de compra com pagamento adicional de uma parcela do mesmo valor mensal da locação. Valor mensal da locação R$ 4.500,00 com pagamento todo dia 25 de cada mês, totalizando o valor de R$ 54.000,00 pela locação.

HORAS APLICADAS E CUSTOS

								V. UNIT. R$	V. TOTAL R$
Datas	: 19/03	20/03	.....	.....	.....	.....	.....		
Hs. Viagem	:	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Hs. Serviço	:	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Kilômetros	:	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Estadias	:	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Peças empregadas: .....
Inserção de ampola: .....
Serviços de terceiros:..... .....

Data do faturamento:...../...../..... Valor total dos serviços R$.....

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: 08/10/2025

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.
03/10/2025	03/10/2025	173594	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 4.500,00	R$ 415,61

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
1757	DUPLICATA DE SERVIÇO POR INDICAÇÃO	02/09/2025	25/09/2025	R$ 4.500,00
Apresentante	BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. – BANCO SICOOB			Valor a Protesto
Endereço	QUADRA SID QUADRA 6L, 2080		BRASILIA	R$ 4.500,00
Favorecido	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			Endosso
Endossante	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			Mandato

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

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Vencimento: 08/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	1757	DSI	N	02/10/2025	09/00000181850-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			4.915,61

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.

BRADESCO S.A. | **237-2** | 23790.00504 90000.018185 50001.683106 3 12280000491561

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: 08/10/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	1757	DM	N	02/10/2025	09/00000181850-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			4.915,61

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: 173594 — Data Prenotação: 03/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000181850-6

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Orion Sistemas (014) 3641-2025

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001818550001683106312280000491561
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	100.705
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.915,61
VALOR COBRADO	4.915,61

NR.AUTENTICACAO 0.F0C.B96.017.286.D65

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 000.013.844 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0138 4413 1047 1060

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	135252489846952 28/08/2025 15:07:26

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	3.370,50									

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	971,37	3.370,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.370,50

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
1739	AVENTAL PADRAO FRENTE P/PROTECAO RADIOLOGICA*	40159000	0500	5405	UN	1,0000	1.942,5000	1.942,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2231	LUVA SENSI SOFT VOLK AZUL S/AMIDO CA3 P	40151900	0103	5102	PC	20,0000	23,8000	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2231	LUVA SENSI SOFT VOLK AZUL S/AMIDO CA3 G	40151900	0103	5102	PC	20,0000	23,8000	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2231	LUVA SENSI SOFT VOLK AZUL S/AMIDO CA3 M	40151900	0103	5102	PC	20,0000	23,8000	476,00	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$ 971,37 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq "Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)"	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860171399770600012110011112150000337050
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	100.706
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.370,50
JUROS/MULTA	94,34
VALOR COBRADO	3.464,84

NR.AUTENTICACAO A.193.8D6.7F4.E7D.6C8

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 005403 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 005403
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0830 4207 4200 0218 5500 1000 0054 0313 1867 5833

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 Consumidor Final	131256867808604 19/08/2025 15:38:19	
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	15:38:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/09/2025	733,00						

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
733,00	87,97	0,00	0,00	0,00	733,00

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	733,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MG - Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0002-46

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida César Augusto Faria Simões, nº 445, Galpão	Contagem	MG	1863627670020

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2				23,350	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
78725332061	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:35;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	1	73,30	73,30	73,30	8,80	0,00	12,0000	0,00
78725332070	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:36;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	1	73,30	73,30	73,30	8,80	0,00	12,0000	0,00
78725332079	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:37;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	3	73,30	219,90	219,90	26,39	0,00	12,0000	0,00
78725332088	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:38;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	2	73,30	146,60	146,60	17,59	0,00	12,0000	0,00
78725332097	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:39;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	1	73,30	73,30	73,30	8,80	0,00	12,0000	0,00
78725332115	75TISG600 Tenis Ocupacional late Antiderrapante Enfermagem CA 43693 SteelFlex Tamanho:41;Cor:Azul-escuro	64019990	000	6.108	PAR	2	73,30	146,60	146,60	17,59	0,00	12,0000	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

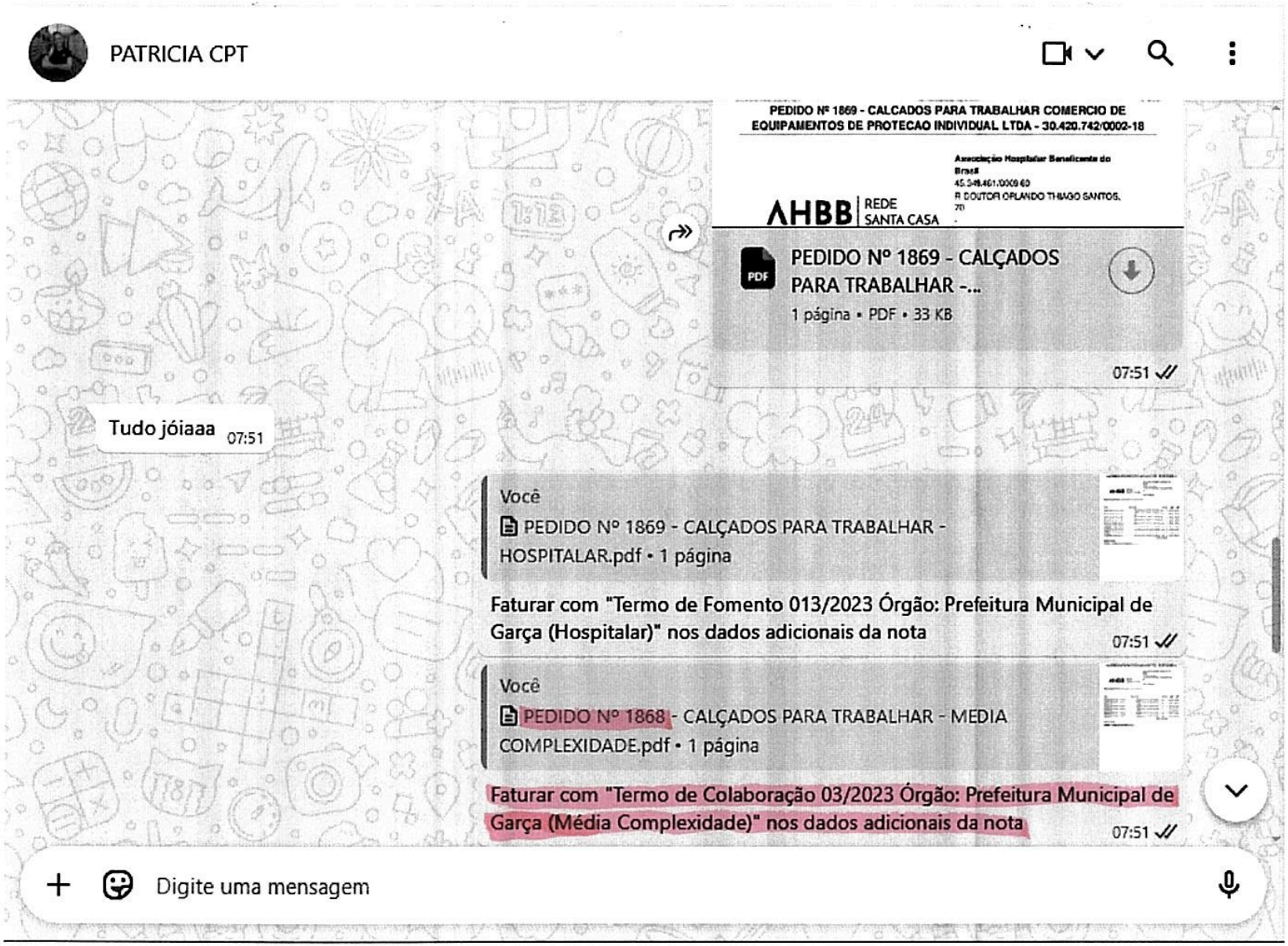
Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Operação contratada no âmbito do comércio eletrônico ou do telemarketing, conforme a PTA 45.000037199-44 Total aproximado de tributos: R$ 230,53 (31,45%) Federais R$ 98,60 (13,45%) Estaduais R$ 131,93 (18,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA: 1868 Pedido de venda - 40977 Ordem de compra Nº: 1868	

19/08/2025 15:38:32

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado


PATRICIA CPT
PEDIDO Nº 1869 - CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA - 30.420.742/0002-18
AHBB REDE SANTA CASA
PEDIDO Nº 1869 - CALÇADOS PARA TRABALHAR -...
1 página • PDF • 33 KB
07:51
Tudo jóiaaa 07:51
Você
PEDIDO Nº 1869 - CALÇADOS PARA TRABALHAR - HOSPITALAR.pdf • 1 página
Faturar com "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)" nos dados adicionais da nota
07:51
Você
PEDIDO Nº 1868 - CALÇADOS PARA TRABALHAR - MEDIA COMPLEXIDADE.pdf • 1 página
Faturar com "Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)" nos dados adicionais da nota
07:51
Digite uma mensagem

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090373124600900036221174912080000073300
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	100.707
NOSSO NUMERO	37312460000036221
CONVENIO	03731246
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	733,00
JUROS/MULTA	45,96
VALOR COBRADO	778,96

NR.AUTENTICACAO 1.AA0.1D4.569.4DF.B46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
306
Código de Verificação de Autenticidade
OVXP3GI6E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 10:28:22
Chave de Acesso
2600291ATKY0H2HZDXTH0RLPS74CII20

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
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/09/25 A 30/09/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OVXP3GI6E**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
307
Código de Verificação de Autenticidade
RWT94HDN3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 10:29:42
Chave de Acesso
2600294VAJE3OSTTGFEFMMPNJKBP65P4

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
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/25 A 30/09/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	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$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.400,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **307** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RWT94HDN3**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
308
Código de Verificação de Autenticidade
IUQQOV2DV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 10:30:41
Chave de Acesso
26002962HTMX31KNGX9VSMWX5N9PDEVK

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
102,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/25 A 30/09/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.734,00

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$ 1.734,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.734,00**	**R$ 52,02**	**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$ 1.734,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **308** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IUQQOV2DV**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de SETEMBRO 2025

UPA

DIA 01/09/2025

FELIZ CORDEIRO LEITE DA SILVA

DIA 02/09/2025

KATIA CARDOSO DOS SANTOS

VALDEMAR MIGUEL

EMANUELLA VICTORIA MICHELI

DIA 03/09/2025

JOSÉ CARAZZATO

LUCIANO MARCELINO DO AMARAL

EDSON LUIZ NEVES JUNIOR

ELMO SILVA FERREIRA

KLORI MIGUEL DE SOUZA

ZOE MARIA LEME BRAZ

DIA 04/09/2025

FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS

GABRIEL PRATES CALEGARI

ELOIZA CAMARGO RICARDO MARTINS

DIA 05/09/2025

ANTONIO CUCO

LUIZ GARCIA VENTURA

GERALDA DE ARAUJO LOPES NETO 23H00

GERALDA DE ARAUJO LOPES NETO 23H30

DIA 06/09/2025

JULIARDO SOUSA SILVA

ANA LUCIA ALCANTARA

DIA 07/09/2025

RAFAEL PEREIRA LOPES

HERMES INACIO PEREIRA

DIA 08/09/2025

RICARDO EDUARDO MENDES

ANTONIO MARIA DA CONCEIÇÃO

AMANDA_CRISTINA GOMES

OTAVIO AUGUSTO CABRAL

DIA 09/09/2025

ANDREIA LODETE PEREIRA DE SÁ

VICENTE MARIANO DA SILVA

ANDREA LODETE PEREIRA

MARIA OLIVIA DE SOUZA

DIA 10/09/2025

LUIZ DO DIVINO DA SILVA

MADALENA FICHER 00H40

FERNANDA BARBOSA

MADALENA FICHER 02H25

DIA 11/09/2025

JADE MARTINS BARBOSA

MARCELO DA CRUZ SILVA

EDVANIA CRISTINA OLIVEIRA

DIA 12/09/2025

JOSE ROBERTO CLOVIS

JOÃO NICOLAS ELIAS

LUCINEIA DE BRITO

LUIZ MIGUEL RODRIGUES

OSMAR FERREIRA

DIA 13/09/2025

MARLON KAIQUE EVANGELISTA

ROBERTO DE OLIVEIRA

DIA 14/09/2025

JOÃO PEDRO FERREIRA DA SILVA

ELZA DE OLIVEIRA SILVA

MIGUEL RAMOS GONSALVEZ

MARIA HELENA DA CRUZ

MARIZA EUGENIA AZEVEDO

DANIELA DE OLIVEIRA DE SOUZA

MOZARTH PAULINO MESSIAS

DIA 15/09/2025

ELIZA PEDRO MENDES

LIVIA DIAS MARTINS

MARIA DO SOCORRO PILÃO SANCHES

APARECIDA MARANGON DA COSTA

ROSEMEIRE RODRIGUES DA SILVA

MAITE GOMES MACIEL

MARIA APARECIDA DE SOUZA CARVALHO

DIA 16/09/2025

BENEDITO CIRCO GARCIA

LAECIO JOSE DE MOREIRA

DIA 17/09/2025

MARIA JULIA DESIDERIO CAVALCANTE

APARECIDA DA SILVA

FLAVIO LUIZ RIBEIRO

ELZA ESTEVAN GRILLO

SANDRA REGINA VIERA

DIA 18/09/2025

KALEB PUGSLY REIS DE SOUZA

DIA 19/09/2025

ELISETE DE ARAUJO RIBEIRO

DAVI GABRIEL TAVARES SOUZA

ANTHONY ESDRAS GOMES GUEDES

CARMELIA NUNES

JOSE CIRILO FILHO

PEDRO EDUARDO DOS SANTOS

FLAVIO FERREIRA DA SILVA

ELEODORIA CAIRES DOS SANTOS

DIA 20/09/2025

CELINA DA SILVA SANTOS

PAULO ISHIKI

DIA 21/09/2025

TAKAKO MORI

MARTA DOS SANTOS ALVES

APARECIDA MORANGAN DA SILVA

JOSÉ AUGUSTO BERTI

ENDER WALLACE DE ALMEIDA

MARTA DOS SANTOS ALVES BERNARDO 09H40

MARTA DOS SANTOS ALVES BERNARDO 11H10

MARTA DOS SANTOS ALVES BERNARDO 13H50

SAMUEL AUGUSTO MORELLE

DIA 22/09/2025

LAZARO CUSTODIO

APARECIDO PEREIRA DE SOUZA

MARTA DOS SANTOS ALVES BERNARDO

ALFREDO DE SOUZA VALADARES

JOSÉ CARLOS LOPES

CELSO GONSALVES DE SOUZA

DIA 23/09/2025

JOSE CARLOS LOPES

ANA MARIA DA SILVA SOARES

DIA 24/09/2025

CELIA DE FREITAS RAMOS

ANTONIO BUENO

DIA 25/09/2025

VERA BARBOSA

DIA 26/09/2025

GILMAR CANUTO

BERTULINA PEREIRA MIRANDA

DIA 27/09/2025

MARCELO PAIVA DOS SANTOS 98

DIA 28/09/2025

ALVARO GARCIA 99

DIA 29/09/2025

NATANAEL SOARES DE OLIVEIRA 100

CLAUDEMIR IBANEZ 101

LIZ GRAVOTAN SERAFINELLE 102

Amanda S. D. Duizatti
comum-SP: 433175

102 x 17 = 1.734,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.134,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 7.3D8.D8A.AC6.CD9.7D6

NF-e
Nº 000.023.534
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.534 FL. 1 /1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0235 3411 2136 6186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252504713997 29/08/2025 16:28:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:27:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13,21	2,38	0,00	0,00	28,92	172,92
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	172,92

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26	VOLUMES			34,000	34,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03917374	7896534405021	ACUCAR DA CANA CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 17,28 (50,88%) - Nacional: R$ 11,64 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0, 00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	16,980	33,96	0,00	13,21	2,38	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03824719	7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL EDGE 1LT	04012010	060	5405	UN/1	24,000	5,790	138,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 172,92 - Base Icms: 13,21 - ICMS: 2,38 - Complemento: 20,75 ;Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade);PEDIDO N 61411;Venda Balcao: ;, N 6201, Cod. Vendedor: 5,Nome: Rodriigo, Lote: 0, Data: 29/08/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido. AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 28/09/2025 Valor: 172,92
Total dos Tributos: Importado: R$ 17,28- Nacional: R$ 11,64- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 172,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2025 16:28:13 - MARIO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110038093022210106111007412180000017292
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	100.802
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	172,92
JUROS/MULTA	9,15
VALOR COBRADO	182,07

NR.AUTENTICACAO D.A5F.239.423.84C.51B

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$ 1.012,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.960
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. 000.021.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0219 6013 6669 3179

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	**135252629981707 - 09/09/2025 09:01:02**

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**		**09:01:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/10/2025
Valor	R$ 1.012,93

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	1.012,93
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	303,81	1.012,93

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	4,0000	4,3900	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0/102	5101	UN	3,0000	3,7500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	11,0000	2,9900	32,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G	15171000	0/500	5405	UN	17,0000	6,7900	115,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	141,0000	1,2000	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	3,0000	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0/500	5405	LT	10,0000	3,2900	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ARROZ GUACIRA 5KG	10063021	0/101	5102	UN	18,0000	21,8900	394,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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$ 136,97, Estadual R$ 166,84, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera dircito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPLA DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 23,81) Pedido 11415 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 149855 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 303,81	

Impresso em 23/09/2025 as 13:33:06

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290237913022810912671079112270000101293
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	100.803
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.012,93
JUROS/MULTA	32,06
VALOR COBRADO	1.044,99

NR.AUTENTICACAO B.9BF.12C.74C.A29.5A2

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 PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 232,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6, . VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.790
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA
RUA 24, 1166 - SALA F
Centro - 14780-090
Barretos - SP Fone/Fax: 1733128000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.790
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0831 3667 0600 0103 5500 1000 0037 9012 5964 2189

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	**135252363189688 - 19/08/2025 09:26:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
204316227112			**31.366.706/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**19/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6, .	**VILA WILLIAMS**	**17402-064**	**19/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**09:27:45**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6, . - CEP: 17402064	**VILA WILLIAMS**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/09/2025
Valor	R$ 232,10

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	202,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,44	232,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**0-Por conta do Rem**				**34.028.316/7101-51**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC DOM PEDRO II, 4-55	**BAURU**	**SP**	**209263344110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**				

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
2304	RIBBON CERA 110MMX74M	96121000	0/400	5102	UN	43,0000	4,7000	202,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional nao gera direito a Credito Fiscal de IPI/ISS. Credito Fiscal de ICMS - Aliquota de 1,38%. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 60,44 - Fonte: IBPT. Numero do Pedido: CONFIRMARDO PELO WHATSAPP Modalidade: Sedex Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

Impresso em 22/08/2025 as 08:03:32

Consulta Danfe

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	173627	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 232,10	R$ 37,96

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N 70 SALA 6 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
3790	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	19/08/2025	18/09/2025	R$ 232,10
Apresentante	BANCO COOPERATIVO SICRED S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AV. ASSIS BRASIL, 3940		PASSO D' AREIA	R$ 232,10
Favorecido	PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA			Endosso
Endossante	PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA			Mandato

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

Oper.Sistemas 01/12/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	3790	DMI	N	03/10/2025	09/00000181903-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			270,06

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 03001.683105 5 12290000027006

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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	3790	DM	N	03/10/2025	09/00000181903-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			270,06

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: 173627 Data Prenotação: 06/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N 70 SALA 6 17402-064 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000181903-0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001819303001683105512290000027006
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 BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.804
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	270,06
VALOR COBRADO	270,06

NR.AUTENTICACAO D.E2B.523.B86.00D.0D7

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.085 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0180 8518 1769 5540

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	135252376180853 20/08/2025 09:23:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2025	3.678,95									

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	403,33	3.678,95
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	3.678,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
086235	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM	39235000	0500	5405	UNS	300,00	0,19	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
083	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO WBM-7 PRETO UN PILOT	96082000	0500	5405	UNS	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302961	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO WBM-7 VERMELHO UN PILOT	96082000	0500	5405	UNS	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30057	- PINCEL P/QUADRO BRANCO WBM-7 AZUL UN PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COR-024	CORRETIVO LIQUIDO 18ML GRAMP LINE	35061090	0102	5102	UN	3,00	2,45	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIS-007	DISPLAY VERTICAL A4 C/ FUNDO NOVACRIL	39205100	0102	5102	UN	2,00	12,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	140,00	24,80	3.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) OC:1876Valor aproximado tributos R$ 403,33 (10,96%) Fonte: IBPT	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125298085103022302230751022512070000367895
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.678,95
JUROS/MULTA	110,36
VALOR COBRADO	3.789,31

NR.AUTENTICACAO 2.88B.DF2.4DD.9AB.ADC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 23/07/2025
DOCTO: 0021203 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 20/08/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	30	66,950000	2.008,50
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	30	4,291667	128,75
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	60	9,720523	583,23
4	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	120	9,720523	1.166,46
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	30	18,557097	556,71
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	30	18,557097	556,71
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	23	9,720523	223,57
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (F	60	9,720523	583,23
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	9,720523	583,23
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	60	9,720523	583,23
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	7	9,720523	68,04
30	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	864	9,720523	8.398,53
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	30	9,720523	291,62
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	300	9,720523	2.916,16
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	30	0,883587	26,51
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	30	4,291667	128,75

Matheus [illegible] Múfalo
RG: [illegible].468.476-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/25 A 30/06/25
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA" Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TOTAL DESTA NOTA

R$ 18.803,23

VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/Cilin.

Pacientes	66
Qtde Itens	61

											TOTAL R$	18.803,24
Contratante	Local Entrega	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total	
627792	Padrão - ASSOCIAC	843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	946042	ALFREDO MAURO MARINI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	907289	ALIPIO LUCIO DA SILVA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	947124	ANA CECILIA FORCHIARI RIBEIRO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SE	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	950954	ANTONIA RAMOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	875159	ARTHUR CORREA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	811060	BENEDITA DE PAULA OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	885369	BENEDITO FERREIRA LIMA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	881161	CACILDA HIDALGO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	938339	DILSON DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6928	01/06/2025	30/06/2025	30	4,291667	1	128,7500	
627792	Padrão - ASSOCIAC	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896477	UMIDIFICADOR GTS000	01/06/2025	30/06/2025	30	4,291667	1	128,7500	
627792	Padrão - ASSOCIAC	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894379	VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007.	01/06/2025	30/06/2025	30	66,95	1	2008,5000	
627792	Padrão - ASSOCIAC	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	20060029	CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	01/06/2025	30/06/2025	30	0,883587	1	26,5076	
627792	Padrão - ASSOCIAC	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SE	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	922340	GUILHERME AUGUSTO GONCALVES	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	24/06/2025	30/06/2025	7	9,720523	1	68,0437	
627792	Padrão - ASSOCIAC	922340	GUILHERME AUGUSTO GONCALVES	895867	CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA	01/06/2025	23/06/2025	23	9,720523	1	223,5720	
627792	Padrão - ASSOCIAC	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	950946	HELVECIO DE CARVALHO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	20/06/2025	20	9,720523	1	194,4105	
627792	Padrão - ASSOCIAC	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	905297	ILMA JUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	905305	IVONETE TOMAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	918459	JORGE LUIS MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	947408	JOSE MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	883549	LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	919512	LUIS CARLOS LEITE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	734561	LUIZ LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	952776	LUZIA LUIZA DE SA FERREIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SE	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIF	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	919734	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SOUS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	906405	MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM M	01/06/2025	30/06/2025	30	18,5571	1	556,7129	
627792	Padrão - ASSOCIAC	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	921604	MARLENE APARECIDA DE PAULA MOUR	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	926814	NEUZA MARIA PAVARINI AMERECHI	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SE	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	943097	NULSEM HELENA ARRUDA DA COSTA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	943006	OSVALDO AMED DE ALMEIDA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	905485	PAULO ISSHIKI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM M	01/06/2025	30/06/2025	30	18,5571	1	556,7129	
627792	Padrão - ASSOCIAC	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	921599	ROSELY IZAURA RIBEIRO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	914312	SALVADOR OLIMPIO PAZETO	894899	CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR I	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	609299	TELIINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	879574	VALDECI JULIO DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	04/06/2025	4	9,720523	1	38,8821	
627792	Padrão - ASSOCIAC	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	917472	VERCI PEDROSO SEVERINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	944108	VICENTE DE PAULA GONCALVES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/M	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	
627792	Padrão - ASSOCIAC	940071	ZAINE DE MORAES MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OI	01/06/2025	30/06/2025	30	9,720523	1	291,6157	

Mat... Mufalo
RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA
CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30
VALOR: R$ 18.803,23
DEBITO EM: 09/10/2025

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: E.F94.C0D.70C.417.19B

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$ 1.654,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.353
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. 000.002.353
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0912 9654 6200 0203 5500 1000 0023 5310 0068 6481
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	135252562670777 - 03/09/2025 16:38:39

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		16:38:35

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
67,90	12,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,36

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	1,5500	17,9484	27,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	14,9000	4,7604	70,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	BERINJELA kg	07093000	0/40	5929	KG	4,8900	5,9898	29,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07049000	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	BETERRABA kg	07069000	0/40	5929	KG	5,3300	3,4897	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	8,0950	7,6776	62,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	11,0000	8,6264	94,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04072100	0/40	5929	UN	6,0000	16,9900	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	6,2750	3,5904	22,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	46,5650	3,2643	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	2,2700	3,5903	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	40,4350	2,9900	120,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	0/40	5929	KG	13,2750	4,7819	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	23,7200	1,9899	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	7,3950	2,2394	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	10,0000	6,2900	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	4,6350	14,9903	69,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	16,6750	7,9898	133,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051900	0/40	5929	UN	14,0000	4,9900	69,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG PCT	07141000	0/00	5929	UN	4,0000	7,9900	31,96	0,00	31,96	5,75	0,00	18,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	9,0000	4,6567	41,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	0/40	5929	KG	13,8500	4,2679	59,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	10,5950	7,4460	78,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/00	5929	UN	6,0000	5,9900	35,94	0,00	35,94	6,47	0,00	18,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	23,1400	4,0272	93,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20466	RUCULA mc	07099990	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,9150	13,5847	12,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20589	CHICORIA mc	07052900	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	8,2210	2,9899	24,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,5850	24,9915	14,62	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: 203 - COO: 456500, 459239, 459907, 465588 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)	

Impresso em 05/09/2025 as 13:29:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.654,36
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100903
AUTENTICACAO SISBB: B.2EE.5C7.791.98D.078

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**361**
Data de Emissão	**26/09/2025**
Data e Hora da Competência	**26/09/2025 às 16:38:24**
Código de Verificação	1274-9235-5335

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 Hilbert Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 08/2025 no total de consultas 179 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Eletrocardiograma - Competência 08/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.600,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	**Base de Calc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
3,2252	16.600,00	0,00	0,00	535,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **361** emitida em **26/09/2025** às **16:38:24** - Cód Verif **1274-9235-5335**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/09/2025 Valor Total R$ **16.600,00** Valor Líquido R$ **16.600,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767
VALOR TOTAL 16.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.E43.64E.3C2.E39.CB9

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**678**
Série:	**E**
Data Emissão:	**26/09/2025**
Certificação:	**CD76A-827AC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercialaeroconcontabilidade@gmail.com** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA – COMPETÊNCIA: 08/2025
NO TOTAL DE CONSULTAS: 77
CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE: R$ 9.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	9000	9.000,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**3,5948%**	**R$ 323,53**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **26/09/2025 14:16:27**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 26/09/2025 às 14:16:30

Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 678
Certificação
CD76A-827AC

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.097.000.087.217
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO C.4D8.B95.3E0.605.A59

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
2589
Código de Verificação de Autenticidade
1S4T9HMU6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 08:34:57
Chave de Acesso
2525955S872G1D7TFQ9DZ7AH8OHITJHS

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
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**Garça-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 11 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 3.300,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.300,00	R$ 3.300,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,8754%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.300,00**	**R$ 127,89**	**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$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1S4T9HMU6**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.B77.4C5.C44.8E1.31D

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
264
Código de Verificação de Autenticidade
LC1RXFLK8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 15:36:08
Chave de Acesso
2525596GVK6INOZJ12LE4ID29U97BL0R

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
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria – Competência: 08/2025 no total de consultas demanda agendada: 14 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:	2.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda espontânea: 116 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:	6.186,28	R$ 6.186,28

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.186,28	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.186,28**	**R$ 245,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.186,28 x 0,65%)	COFINS (8.186,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.186,28 x 1,50%)	CSLL (8.186,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 53,21	**R$ 245,59**	**R$ 0,00**	**R$ 122,79**	**R$ 81,86**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.682,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.101,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$220,21

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **264** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LC1RXFLK8**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 7.682,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AF1.585.6FE.D8C.48C

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
48
Código de Verificação de Autenticidade
JX4LXWYUG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 15:48:42
Chave de Acesso
2525719WU9A6VV4F4F6DQTHZB71LBF0A

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
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 -Orgão Prefeitura municipal de Garça	3.150,00	R$ 3.150,00

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$ 3.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.150,00**	**R$ 63,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.150,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JX4LXWYUG**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:06
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2C3.800.B96.DD2.A3F

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
49
Código de Verificação de Autenticidade
22YXD0I57
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 08:25:11
Chave de Acesso
2525930NZ9Y0T1P7LYMOW83O9QSJMIXP

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
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - R$ 3.500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.500,00	R$ 3.500,00

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.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.500,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **22YXD0I57**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:34
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2D8.B9C.E97.72D.F5D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
P9XCOMP1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 08:08:33
Chave de Acesso
25258228JYPUVIGYEBT1UISIZO1X7J47

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
58.425.407/0001-40		**2515324**	**000120193**	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**17 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$3.387,22 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.387,22	R$ 3.387,22

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$ 3.387,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.387,22**	**R$ 67,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.387,22 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 **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9XCOMP1L**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:06
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 3.387,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.20F.1FA.612.562.B0F

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
37
Código de Verificação de Autenticidade
1YJ36O5WD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 08:07:40
Chave de Acesso
2525820Y4SRG1NS84IC2TB56TL5ETMDS

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
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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$6.414,72 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.414,72	R$ 6.414,72

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$ 6.414,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.414,72**	**R$ 128,29**	**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$ 6.414,72 — 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 **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1YJ36O5WD**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:07
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	6.414,72

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO E.9A1.21E.CA5.8B1.017

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
7

Código de Verificação de Autenticidade
VWQ5VQT2A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:39:07

Chave de Acesso
2524431G6318NHEXJQ8RZW5CRF4KN1NB

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
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**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$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VWQ5VQT2A**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:34
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.916
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEILHA C M S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.916-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.E05.682.EB8.779.34C

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
7
Código de Verificação de Autenticidade
CNRXPOGUN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:35:59
Chave de Acesso
2524396ISOUJUV7XLOZT6WW2PI7QGVWO

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
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.600,00	R$ 5.600,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**R$ 112,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.600,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CNRXPOGUN**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:33
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.917
VALOR TOTAL 5.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIAS M NT S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.917-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.5A5.2E7.978.1BD.C61

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
1QHHTT2X8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 09:18:16
Chave de Acesso
2526223RHRTT0MAUE8BJ36AO7J8JH2LN

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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

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.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 105,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.500,00 x 0,65%)	COFINS (3.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (3.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,75	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.337,25 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1QHHTT2X8**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:33
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 3.337,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.1C2.0BC.063.068.D33

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
52
Código de Verificação de Autenticidade
NKUB30Y0G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:46:01
Chave de Acesso
2526563FJ9ECHG9YHJT8Z8RLSRC34CBM

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	Psiquiatra – Competência: 08/2025 CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.000,00	R$ 18.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.511.497-0
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$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 540,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.893,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NKUB30Y0G**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 16.893,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F68.19E.80E.3DB.8E3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250929u40135093000186

Número da Nota	00000429
Data e Hora de Emissão	28/09/2025 17:44:35
Código de Verificação	IPFH-IGLE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.135.093/0001-86** Inscrição Municipal: **6.793.602-4**
Nome/Razão Social: **VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 6829, APT 202 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência: 08/2025

no total de consultas:

133

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:

R$ 7.448,00

Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.448,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.026.734
VALOR TOTAL 7.448,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO D.4B1.FF4.6B4.E19.BFE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA HELENA BECALETO	05719000000	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/05/2024 A 03/05/2025	17/10/2025 A 15/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.205,72	P
Salário Base:	1.849,82	1/3 das Férias:	735,24	P
Média Horas:	52,30	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:	2.205,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	246,31	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.940,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	246,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.694,65	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$ 2.694,65 (dois mil seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 17/09/2025

CIENTE,

MARCIA HELENA BECALETO

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$ 2.694,65(dois mil seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/10/2025
GARCA

MARCIA HELENA BECALETO

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO

CPF/CNPJ: 078.975.648-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9

DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025

VALOR: 2.694,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B44.B9C.964.187.5EC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	16/10/2025 A 30/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.244,58	P
Salário Base:	2.183,23	1/3 das Férias:	414,86	P
Média Horas:	2,34	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:	2.489,17	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	126,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.659,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	126,57	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.532,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.532,87 (um mil quinhentos e trinta e dois reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 16/09/2025

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.532,87(um mil quinhentos e trinta e dois reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2025
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ: 058.535.928-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025

VALOR: 1.532,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D8F.E5A.3CA.F0A.47A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	15/10/2025 A 29/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.837,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.837,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.918,81	P
1/3 das Férias:	639,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	207,48	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.558,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,48	D
TOTAL LIQUIDO:	2.350,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.350,93 (dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2025

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.350,93(dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) que me é paga/adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2025
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 2.350,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.78A.834.8F9.80F.BF1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	67336	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	17/10/2025 A 15/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.590,73	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.196,91	P
Média Horas:	424,01	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	601,65	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.590,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	479,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	251,11	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.787,64	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	730,96	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.056,68	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$ 4.056,68 (quatro mil cinqüenta e seis reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 17/09/2025

CIENTE,

Vivian Aloma Goncalves Santos

VIVIAN ALOMA GONCALVES 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$ 4.056,68(quatro mil cinqüenta e seis reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/10/2025
GARCA

Vivian Aloma Goncalves dos Santos

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025

VALOR: 4.056,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9A3.68B.D73.6B1.CE6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
CESAR ALVES PEREIRA		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/08/2024 A 17/08/2025	17/10/2025 A 15/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.887,06	P
Salário Base:	1.901,26	1/3 das Férias:	962,35	P
Média Horas:	415,42	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	570,38	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.887,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	355,33	D
		Desconto do imposto de Renda:	101,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.849,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	456,84	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.392,57	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.392,57 (três mil trezentos e noventa e dois reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 17/09/2025

CIENTE,

CESAR ALVES PEREIRA

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$ 3.392,57(três mil trezentos e noventa e dois reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/10/2025
GARCA

CESAR ALVES PEREIRA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 3.392,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.829.4E9.7AD.AD9.B53

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	084601	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2024 A 16/08/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.609,88	P
Salário Base:	2.104,22	1/3 das Férias:	869,96	P
Média Horas:	202,06	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:	2.609,88	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	310,98	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.056,18	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.479,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.367,16	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.112,68	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$ 2.112,68 (dois mil cento e doze reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

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$ 2.112,68(dois mil cento e doze reais e sessenta 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: 14/10/2025
GARCA

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 2.112,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.61D.146.4E5.03F.700

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
PWOJGWRAY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:44:13

Chave de Acesso
2524485YCCDX5DBOH4C5W5POJ93Y95ZU

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
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 na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$2.337,22 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.337,22	R$ 2.337,22

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$ 2.337,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.337,22**	**R$ 46,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.337,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PWOJGWRAY**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 2.337,22
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 2.384.630.348.9EB.AA2

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u61202517000158

RPS Nº 6 Série 1, emitido em 26/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000006	**26/09/2025 14:59:14**	**TRBL-AUIY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.202.517/0001-58** Inscrição Municipal: **1.867.114-4**
Nome/Razão Social: **BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$2.918,61 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.918,61

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	**2.918,61**	**2,01 %**	**58,66**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$58,66(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série 1 emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 329 - QI SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.877.729-2

FAVORECIDO: BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA
CPF/CNPJ: 61.202.517/0001-58
VALOR: R$ 2.918,61
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CC.894.4E1.616.B1D

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
77

Código de Verificação de Autenticidade
7U6VBZTR2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:51:19

Chave de Acesso
25245435PWEISGU64MFDTX2PGB3WF3NK

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
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 1.750,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R$ 1.750,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.750,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7U6VBZTR2**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 9.B9A.8A7.932.5B3.609

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
4

Código de Verificação de Autenticidade
YME3FPU0P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 16:42:43

Chave de Acesso
2794578HC8XV0J9N5MF165OW6E31MUA0

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.050,00	R$ 1.050,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		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$ 1.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,00**	**R$ 21,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
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 **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YME3FPU0P**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 4.607.111.CBD.21F.8F5

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
VQ618O7L7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 14:10:22

Chave de Acesso
2542310KEBW2PIDLECJJR5M0GA6XJ96R

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
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$3.274,44 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.274,44	R$ 3.274,44

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.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.274,44	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.274,44**	**R$ 98,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.274,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$505,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$98,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQ618O7L7**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 3.274,44
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 7.CC6.020.C2D.943.A15

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
2IJNAKPTI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:21:10
Chave de Acesso
25248542C4DD0M37WU2VWX5RPY9T14KU

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$8.287,22 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.287,22	R$ 8.287,22

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$ 8.287,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.287,22**	**R$ 165,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.287,22 — 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 **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2IJNAKPTI**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 8.287,22
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA7.B4A.23E.B92.3ED

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250929u58475727000105

RPS Nº 23 Série 1, emitido em 29/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000023	29/09/2025 11:23:44	UISF-ZJ7V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.475.727/0001-05** Inscrição Municipal: **1.614.804-5**
Nome/Razão Social: **LUCAS GALVAO ALVES LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$2.918,61 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.918,61

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	2.918,61	2,01 %	58,66	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$58,66(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23 Série 1 emitido em 29/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R$ 2.918,61
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: A.5B1.9F9.B67.7F4.83E

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u61348535000142

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 26/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000005	26/09/2025 16:20:18	8RZ2-1ERJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.348.535/0001-42** Inscrição Municipal: **1.873.500-2**
Nome/Razão Social: **MAISA BARBOSA SILVA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$2.918,61 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.918,61

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	2.918,61	2,01 %	58,66	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$58,66(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1 emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 752.892.645-2

FAVORECIDO: MAISA BARBOSA SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42
VALOR: R$ 2.918,61
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 8.CDE.6FB.D31.3C5.93A

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
HXGMNCKH2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:08:31
Chave de Acesso
2524716QT5T0JGQCQZOSVXJJSXD6YUPH

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
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$5.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.250,00	R$ 5.250,00

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$ 5.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.250,00**	**R$ 105,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.250,00 — 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 **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXGMNCKH2**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 5.250,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: A.9D8.BD6.F5C.194.F39

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
GD8HFZK4D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:12:38
Chave de Acesso
90289I8TV13VHAIF7040HBH612LV0FPM

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
				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
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$818,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	818,61	R$ 818,61

José Heitor Hiltner 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$ 818,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 818,61**	**R$ 16,37**	**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$ 818,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GD8HFZK4D**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
30627/03062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 818,61
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: 7.EF4.4DF.715.9EC.739

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
NH70N624Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 10:35:45

Chave de Acesso
90355O03T6D1J5OTQFAJ6XRUPCNVUZYI

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
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-037	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala de Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$350,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R$ 350,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		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$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NH70N624Z**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: B.8E3.995.0DE.E1D.2EF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000068 - 1
Autenticidade
JPCA-2SJE
Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	**14.000,00**	**2,4399%**	**341,59**	**14.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: D.BD7.CD5.355.9CB.2A2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
151

Código de Verificação de Autenticidade
HDHQ6TP96

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:01:10

Chave de Acesso
CJNUR6SNFT8W4NEN87JDP73WCY8D96A0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$8.180,27 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.180,27	R$ 8.180,27

José Heitor Hiibner 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.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.180,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.180,27**	**R$ 207,78**	**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$ 8.180,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HDHQ6TP96**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 8.180,27
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: 8.4B8.CDD.8B1.C6F.202

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
68

Código de Verificação de Autenticidade
XENN8JQAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:23:03

Chave de Acesso
252426827YXM2ZG75VEWS35GQSMPCIBP

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$13.996,12 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	13.996,12	R$ 13.996,12

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$ 13.996,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.996,12**	**R$ 279,92**	**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$ 13.996,12 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XENN8JQAX**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 13.996,12
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: 4.E62.F40.38F.A6B.A3A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22 Série 150, emitido em 27/09/2025

20250927458518519000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000021	27/09/2025 22:37:33	D6DI-JKXE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.518.519/0001-46** Inscrição Municipal: **1.626.562-9**

Nome/Razão Social: **ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301
Ag: 0001
CC: 5011204

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série 150, emitido em 27/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.120-4

FAVORECIDO: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICI
CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: C.181.CCF.B22.67E.0F7

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA
Secretaria Municipal de Finanças

NFSe
Cód. Verificação: KGDT-DT0G
RPS nº: 24
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 173
Data Emissão: 01/10/2025 - 11:09:59

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413
Telefone: (14)3737-0999 Email: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR
Endereço: RUA OTILIA CLEMENTINA RODES, 117 - Centro
POMPEIA - SP - 17580-016

Município: POMPEIA UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Telefone: Email: contabilidade@ahbb.org.br
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça - SP - 17402-064

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0008
CONTA: 10099-4
CNPJ: 44.913.641/0001-02
MEDICINA MARTINS RAMOS - Valor: R$ 2.800,00

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

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$2.800,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 2.800,00

Tipo de tributação: 01 – Exigível
Data Competência: 01/10/2025
Município prestação: Pompéia
CNAE: 8610102
Código tributário: 4.21
Código do Serviço: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	2.800,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	2.800,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	2.800,00	(=) Valor do ISS:	56,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: 1.97D.41B.255.F15.6A4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 28 Série 150, emitido em 26/09/2025

20250926458096980000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000018	26/09/2025 14:03:00	5P4B-XEXW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.509.586/0001-02** Inscrição Municipal: **1.626.511-4**

Nome/Razão Social: **ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$700 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 58.509.586/0001-02
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 4446
Conta corrente: 62.412-8

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28 Série 150, emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 29 Série 150, emitido em 26/09/2025

20250926158309588000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000019	26/09/2025 14:04:21	MRTH-Q5HZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.509.586/0001-02** Inscrição Municipal: **1.626.511-4**

Nome/Razão Social: **ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$900,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 58.509.586/0001-02
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 4446
Conta corrente: 62.412-8

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 900,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29 Série 150, emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101017
AUTENTICACAO SISBB: D.1E2.DC7.4BD.C4E.4BA

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**206**
Série:	**E**
Data Emissão:	**29/09/2025**
Certificação:	**3F99D-904EB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - R$2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08/2025	Sim	1,00	2800	2.800,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**2,2659%**	**R$ 63,45**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **29/09/2025 10:41:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 29/09/2025 às 10:42:02

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 206
Certificação
3F99D-904EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101018
AUTENTICACAO SISBB: 4.D5A.9AE.14C.2DC.A31

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u61202517000158

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 26/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000005	26/09/2025 14:56:20	TDZJ-ITA6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.202.517/0001-58** Inscrição Municipal: **1.867.114-4**
Nome/Razão Social: **BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$3.381,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.381,39

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.381,39	2,01 %	67,97	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$67,97(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 1 emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 329 - QI SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.877.729-2

FAVORECIDO: BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA
CPF/CNPJ: 61.202.517/0001-58
VALOR: R$ 3.381,39
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101019
AUTENTICACAO SISBB: 0.AC6.D55.319.256.A73

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
7R1SPYVJX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 13:28:35
Chave de Acesso
90363O2I53RHZV2KUFCKZAZPTAGHDVEN

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
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 2.800- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.800,00	R$ 2.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,42%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 67,76**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA
Cora SCD - 403
Agência 0001 - Conta 5003287-2
CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7R1SPYVJX**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101020
AUTENTICACAO SISBB: D.927.A3F.1DA.E7F.8EF

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
72
Código de Verificação de Autenticidade
J0JWAJ4MJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 14:12:42
Chave de Acesso
2542335XAQ3YG3YWGXEKOVD7ZOGL05V6

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
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$5.362,78 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.362,78	R$ 5.362,78

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.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.362,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.362,78**	**R$ 160,88**	**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$ 5.362,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$828,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$160,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0JWAJ4MJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 5.362,78
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101021
AUTENTICACAO SISBB: 0.155.134.898.914.1FA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 75	

Data e Hora da Emissão	26/09/2025 14:38:55	Competência	26/9/2025	Código de Verificação	TTANBEOEX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TONANNI LTDA				
Nome Fantasia	TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053				
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Item 1 - Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 ¿ R$700 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Item 2 - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 ¿ R$600,00- Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dr. José Felipe Gomes Tonanni - CRM: 258021-SP

DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU
AGENCIA: 0422
CONTA: 99752-8
CNPJ: 55.510.120/0001-20

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,32
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.300,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 10/10/2025

DOCUMENTO: 101022
AUTENTICACAO SISBB: C.533.DAC.43B.B3F.81B

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
8
Código de Verificação de Autenticidade
43H8TP9XJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:19:45
Chave de Acesso
2524838LQU7N5XPU6J19MQ15ED11RYRG

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$28.696,11 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	28.696,11	R$ 28.696,11
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.296,11	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.296,11**	**R$ 585,92**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 29.296,11 — 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 **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **43H8TP9XJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 29.296,11
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101023
AUTENTICACAO SISBB: 7.790.D04.89C.B36.F5F

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250929u58475727000105

RPS Nº 22 Série 1, emitido em 29/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000022	29/09/2025 11:23:02	L6MX-PTKW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.475.727/0001-05** Inscrição Municipal: **1.614.804-5**
Nome/Razão Social: **LUCAS GALVAO ALVES LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$1981,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.981,39

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	1.981,39	2,01 %	39,83	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$39,83(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série 1 emitido em 29/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R$ 1.981,39
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101024
AUTENTICACAO SISBB: E.D57.F10.9CD.EF4.80E

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u61348535000142

RPS Nº 4 Série 1, emitido em 26/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000004	**26/09/2025 16:18:59**	**CL9Q-YXXW**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.348.535/0001-42** Inscrição Municipal: **1.873.500-2**
Nome/Razão Social: **MAISA BARBOSA SILVA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,01 %**	**28,14**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$28,14(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 1 emitido em 26/09/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 752.892.645-2

FAVORECIDO: MAISA BARBOSA SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101025
AUTENTICACAO SISBB: 4.458.565.8AF.8FF.F5B

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
8

Código de Verificação de Autenticidade
6SQ1CXJMO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:41:55

Chave de Acesso
2524461GXDESACM5TP90Z5CLZACXMXOS

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
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$5.716,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.716,67	R$ 5.716,67

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.716,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.716,67**	**R$ 114,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.716,67 — 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 **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6SQ1CXJMO**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 5.716,67
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101026
AUTENTICACAO SISBB: 3.F10.D0A.296.84E.546

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
BGBSL9GJ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:08:42

Chave de Acesso
90288M0HADFNYPI29U4G4ADOACUWW4X

Criada em substituição à NFS-e 26

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
				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
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$2.331,39 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.331,39	R$ 2.331,39
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

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-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.631,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.631,39**	**R$ 52,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.631,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BGBSL9GJ3**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 2.631,39
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101027
AUTENTICACAO SISBB: 5.67D.6A6.037.991.5F8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
QY1EZQG3D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 10:38:16
Chave de Acesso
90356NO4GV69NVE3972UMRZEN5N0O9TU

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
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-037	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 19.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	19.950,00	R$ 19.950,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 1.100,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	R$ 1.100,00

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$ 21.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.050,00**	**R$ 421,00**	**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$ 21.050,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QY1EZQG3D**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 21.050,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101028
AUTENTICACAO SISBB: 3.845.CFA.F72.86E.FFC

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
8
Código de Verificação de Autenticidade
ZMSJDG9WQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2025 às 18:06:57
Chave de Acesso
2525734BB08RQ2GYEJSZUPA4L6L7IXS6

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
				27/09/2025

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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$4.651,12 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.651,12	R$ 4.651,12

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.651,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.651,12**	**R$ 93,02**	**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$ 4.651,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$625,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$151,16

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 **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZMSJDG9WQ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 4.651,12
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101029
AUTENTICACAO SISBB: 6.101.98C.311.4BC.DEA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150
Código de Verificação de Autenticidade
5VR17CDAQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 13:59:23
Chave de Acesso
15W5704ML4F0BBUWP849Q61DUXRHVP1E

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$17.494,17 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	17.494,17	R$ 17.494,17
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$1.200,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.200,00	R$ 1.200,00

José Heitor Hiibner 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.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.694,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.694,17**	**R$ 474,83**	**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$ 18.694,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5VR17CDAQ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 18.694,17
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101030
AUTENTICACAO SISBB: F.59A.867.27D.61D.80C

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
163
Código de Verificação de Autenticidade
755J551N3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:01:16
Chave de Acesso
25246439H0Q4WQFT88DHBNUW84CP6HBC

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
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDIÇOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 13.416,67- Termo de colaboração de 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	13.416,67	R$ 13.416,67

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-			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.416,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.416,67**	**R$ 268,33**	**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$ 13.416,67 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **755J551N3**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164

Código de Verificação de Autenticidade
QW1METTUU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:02:52

Chave de Acesso
25246605N6XMC5P6G9H4M6EKQNPXZJDV

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
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de pronto Atendimento UPA 24hrs, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 5.000,00 - Termo de colaboração de 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor 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-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QW1METTUU**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 18.416,67
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101031
AUTENTICACAO SISBB: F.C05.388.DB9.D54.B00

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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
XJOC-T183

Data de Emissão
26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DIEGO RODRIGUES DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.364.811/0001-66 **IM:** 125145 **IE:** **Fone:** 1736323484
Endereço: Joaquim Cavina,1800 CASA 64- CEP: 17516731
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** contabil.medic@uol.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 NA ESCOLA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - R$ 1.400,00.
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO 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	**1.400,00**	**2,0100%**	**28,14**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510101847274684599O8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/10/2025 - 16:12:35

PAGO PARA: Diego Rodrigues de Medeiros Servicos
CNPJ: 61.364.811/0001-66
CHAVE PIX: 61364811000166
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000455504962
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 - 16:12:36

DOCUMENTO: 101032
AUTENTICACAO SISBB: F.1CC.E55.AB1.400.9BE

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

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

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

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

NFS-e 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
5

Código de Verificação de Autenticidade
NQNLZAF2Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 16:43:50

Chave de Acesso
279458QZGAED5WECQAQYF5E5RR7GIWW

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 na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$6.416,66 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.416,66	R$ 6.416,66

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, 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$ 6.416,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.416,66**	**R$ 128,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 6.416,66

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 **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NQNLZAF2Y**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 6.416,66
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101033
AUTENTICACAO SISBB: 5.67A.5DA.F25.D48.594

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

Número da Nota - Serie
000000002146 - 1
Autenticidade
KRZT-SWXR
Data de Emissão
26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 08/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Bruto: R$ 15.000,00
Descontos: IRRF: R$ 225,00 (1,5%)
PIS: R$ 97,50 (0,65%)
COFINS: R$ 450,00 (3,00%)
CSLL: R$ 150,00 (1,00%)

Total líquido a receber: R$ 14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
- Banco Sicredi (748)
- Agência: 3022
- C/C: 36080

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	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000593022702036081046312200001407750
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.034
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO E.CF1.F8E.5CE.D6D.7CF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
197
Código de Verificação de Autenticidade
UPRTMI4QT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:38:54
Chave de Acesso
2526718PMJ2Y4BUVRLWKDEP0AIFAVIH2

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 26 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.560,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.560,00	R$ 1.560,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.560,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.560,00**	**R$ 31,20**	**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$ 1.560,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2025 R$ 1.560,00 Doc: 197 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **197** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPRTMI4QT**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002643022310269941042612200000156000
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	101.035
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.560,00
VALOR COBRADO	1.560,00

NR.AUTENTICACAO 9.B4E.3A2.A49.3B3.6DD

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
000000000194 - 1

Autenticidade
3CPS-LRNH

Data de Emissão
29/09/2025

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

Cirurgia Geral – Competência: 08/2025,

no total de consultas: 84

Centro de Especialidades - Média Complexidade

Termo de colaboração 003/2023 – 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	**6.300,00**	**2,9556%**	**186,20**	**6.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101036
AUTENTICACAO SISBB: 4.F63.DF8.9FB.DE8.FEE

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

Número da Nota - Serie
000000000149 - 1

Autenticidade
QP64-DH99

Data de Emissão
26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
Endereço: GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia – Competência: 08/2025

no total de 48 consultas
Centro de Especialidades - Média Complexidade, no valor de: R$ 3.600,00

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064, Williams - Garça/SP.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 0408
C/C 01003795-3
SOCIOS: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC1ACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV.SAMPAIO VIDAL MARILIA SP I
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101037
AUTENTICACAO SISBB: D.8F2.A55.A38.D42.6E2

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
941

Código de Verificação de Autenticidade
VLEHCQI8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 09:56:45

Chave de Acesso
2553904SU7ECW04GDKTZE2MW2AHAI50S

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	Ginecologia e Obstetricia - Competência: 08/2025 no total de consultas: 270- Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 16.200,00 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.200,00	R$ 16.200,00

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$ 16.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.200,00**	**R$ 486,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.200,00 x 0,65%)	COFINS (16.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.200,00 x 1,50%)	CSLL (16.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 105,30	**R$ 486,00**	**R$ 0,00**	**R$ 243,00**	**R$ 162,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 15.203,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.178,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$435,78

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **941** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VLEHCQI8X**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 15.203,70
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101038
AUTENTICACAO SISBB: A.609.477.B86.BF5.5CC

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000274
Código de Verificação de Autenticidade
W9Y8TKIEY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:19:21
Chave de Acesso
280FMHFXIGMWWIK2JUM7PSCH5HPZ4TU

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
Exigível		**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	Infectologia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 11 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.280,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 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$ 1.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.280,00**	**R$ 25,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.280,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000274** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W9Y8TKIEY**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101039
AUTENTICACAO SISBB: E.54E.EA6.49C.161.70A

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

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1
Autenticidade
Z657-7ZTQ
Data de Emissão
26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** financeiro.garca@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 08/2025
Total de consultas 160
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 7.200,00
Termo de colaboração 003/2023 - 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$ 1.202,40 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.200,00**	**2,0100%**	**144,72**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101040
AUTENTICACAO SISBB: 6.D3A.142.BA4.968.540

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
9S8L4XS6L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 08:17:07
Chave de Acesso
2432609WVVY9P6B0AJ1HMY25PRZYIVAK

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	Ortopedia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 101	8.561,59	R$ 8.561,59

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.			**2,592%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.561,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.561,59**	**R$ 221,92**	**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$ 8.561,59 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9S8L4XS6L**.

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

2432609WVVY9P6B0AJ1HMY25PRZYIVAK

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 8.561,59
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101041
AUTENTICACAO SISBB: E.7CF.957.251.A05.18F

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 82 Código de Verificação M6QR9HMW0 Emissão da NFS-e 29/09/2025 08:15	
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

Ortopedia ¿ Competência: 08/2025 | Total de consultas: 50 | Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 4.238,41

José Heitor Hiibner 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	4.238,41
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	4.238,41
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.238,41

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 4.238,41
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101042
AUTENTICACAO SISBB: 2.F84.05B.9FD.BA9.6C6

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

Número da Nota - Serie
000000001506 - 1

Autenticidade
UM5V-J2LM

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

Urologia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 96 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 7.680,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	**115,20**	**49,92**	**230,40**	**76,80**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.680,00**	**3,0000%**	**230,40**	**7.680,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.207,68

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 7.207,68
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101043
AUTENTICACAO SISBB: 7.9D7.827.9AF.F9D.2A4

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
264

Código de Verificação de Autenticidade
N9DFAMLGB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 14:37:24

Chave de Acesso
2525023CQO5WOCW5LNRFAYFI3KHFJB9D

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
				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
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência: 08/2025 Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

José Heitor 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.		**2,6923%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 104,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **264** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N9DFAMLGB**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101044
AUTENTICACAO SISBB: 7.778.CEB.AB8.1F1.DDA

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
1214
Código de Verificação de Autenticidade
PZJY2FJ5Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 09:49:12
Chave de Acesso
2526259UFSIVHQ9D4L03LX1LK6ZWII4S

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar – Competência: 08/2025 SAD Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

José Heitor Hübner 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$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 542,82**	**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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1214** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PZJY2FJ5Q**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101045
AUTENTICACAO SISBB: C.F81.510.C33.1E0.8BC

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
R12VR8Z6B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 16:40:47
Chave de Acesso
2794562BC5Q3GTJSAIP9T87QWUWVEUC1

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	Médica Clinica Geral – Competência: 08/2025 CAPS/AD Média Complexidade - R$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.5[illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-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$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 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 **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R12VR8Z6B**

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101046
AUTENTICACAO SISBB: 1.F47.A0C.960.64D.404

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
8522
Código de Verificação de Autenticidade
UCO651JDW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 10:57:06
Chave de Acesso
2500937ARDSDTV9H2J3H9QHH3T2CZ2W7

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 a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	26.418,07	R$ 26.418,07

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	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$ 26.418,07	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.418,07**	**R$ 528,36**	**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$ 26.418,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.553,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$710,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8522** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UCO651JDW**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 26.418,07
DEBITO EM: 10/10/2025

DOCUMENTO: 101047
AUTENTICACAO SISBB: 4.A17.6CD.56A.30E.8DB

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216114 Série 1, emitido em 22/09/2025

NUMERO NOTA	20753
DATA E HORA DA EMISSÃO	22/09/2025 09:44:12
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	9EAHYCFR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 168,70
TOTAL DO PEDIDO Nº 58360 : 169,70

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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 LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALIQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Impressão: 22/09/2025 09:44:12

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
20753

Data: 22/09/2025
Hora 09:43

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58360
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 169,70	1	R$ 169,70	R$ 169,70

Total de Benefícios:	R$ 169,70
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$ 169,70
Total de Funcionários:	1

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081114000014921443850009212300000016970
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	101.048
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	169,70
VALOR COBRADO	169,70

NR.AUTENTICACAO C.DEC.3DF.8B6.8A3.7D9

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 2216048 Série 1, emitido em 19/09/2025

NUMERO NOTA	20687
DATA E HORA DA EMISSÃO	19/09/2025 09:14:15
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	T5KGXAXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 10.927,68
TOTAL DO PEDIDO Nº 58277 : 10928,68

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Impressão: 19/09/2025 09:14:15

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
20687

Data: 21/09/2025
Hora 22:08

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 21/09/2025
Hora 22:08



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 21/09/2025
Hora 22:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RAFAEL RODRIGUES MORENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 21/09/2025
Hora 22:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Total de Benefícios: R$ 10.928,68

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 10.928,68

UP - Beneficios

Data: 21/09/2025
Hora 22:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Total de Funcionários: 46

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081112616014921443850009112300001092868
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	101.049
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.928,68
VALOR COBRADO	10.928,68

NR.AUTENTICACAO D.F53.99C.50B.9BD.461

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 972
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35250867504217000100550010000009721019683000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135252517198884**

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

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICÃO 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	4.758,78

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.758,78**

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	44,000	21,00	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	55,000	31,00	1.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
255	LINGUICA TOSCANA AURORA	22021000	0500	5.102	KG	7,000	25,90	181,30	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	23,000	35,00	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	4,000	17,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	25,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	13,440	14,00	188,13	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0102	5.102	KG	14,220	23,49	334,05	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	42,90	300,30	0,00	0,00	0,00	0,00	,000

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2025 VALOR TOTAL: 4.758,78 DESTINATARIO 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 972
SÉRIE 1

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:57
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.758,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DDE.D25.5AB.C0A.D26

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$ 249,05 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
Nº. 000.007.845
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. 000.007.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0905 8548 9200 0101 5500 1000 0078 4510 0007 8280

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.	**135252733041519 - 17/09/2025 09:15:54**

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$ 249,05

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	249,05
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	249,05

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	5,4260	45,9000	249,05	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$5,18 BC.ICMS = R$249,05 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 COLABORACAO 03 / 2023 : ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA : **MEDIA COMPLEXIDADE** : L 09 (150)	

Impresso em 23/09/2025 as 13:47:44

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900056040017212210000024905
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	101.301
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	249,05
JUROS/MULTA	5,97
VALOR COBRADO	255,02

NR.AUTENTICACAO A.27D.92C.1E1.E8C.BB7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216093 Série 1, emitido em 20/09/2025

NUMERO NOTA	20732
DATA E HORA DA EMISSAO	20/09/2025 14:55:13
CODIGO DE VERIFICACAO	ZHE5VPPR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 41.083,90
TOTAL DO PEDIDO Nº 58341 : 41084,90

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Adriana da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 20/09/2025 14:55:13

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
20732

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANE JACOMINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA HOLANDA LOUREN?O	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA PAULA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDRE BONADIO CHAGAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDRESSA CRISTINA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ARILSON JOSE DESSIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BARBARA DA SILVA PESSOA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CARLOS ALEXANDRE VIDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CESAR ALVES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANILO CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANILO FERNANDES ANDREANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EDILSON ALVES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	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

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANO RUYS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FLAVIA FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
HELOISA APARECIDA DE LUCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
HUGO ISSAO TIZURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

IZABEL PEREIRA BISPO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JANAINA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JORGE LUIZ CAFFER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIA GIOLO JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 20/09/2025
Hora 14:31



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
KAMILA ALVES FARIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LAIS DOS REIS VIANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA DE PAULA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIA HELENA BECALETO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIA ANGELICA MANCUSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

MARIA JOSE MEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA REGINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARLY APARECIDA LUIZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NEMUEL CAMPANARI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA MANTUANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

POLYANA HELY DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAFAEL RODRIGUES MORENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
RAFAELA FAVERO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RICARDO LEITE DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSELY VASCO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RUBENILDO ROCHA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SOLANGE PAULINA LORENA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TAMIRES RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TATIANA LEMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VALERIA APARECIDA LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VICTOR HONORIO BRITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
WANESA LAURENTINO ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total de Benefícios: R$ 41.084,90

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

UP - Beneficios

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 41.084,90
Total de Funcionários:	165

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081113762014921443850009312340004108490
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	101.302
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	41.084,90
VALOR COBRADO	41.084,90

NR.AUTENTICACAO 5.9D6.43F.A5A.DC2.136

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-9	087666	9/2025	14/09/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	32	8	08/07/2025 a 09/08/2025	2065	2065		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2025	6	10	2065	32	08/07/2025
7/2025	9	10	2059	30	06/06/2025
6/2025	7	10	2050	30	07/05/2025
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025
3/2025	11	11	2027	32	10/02/2025
Média	*8,17*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	1,19

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		

Matheus Silva Botelho
RG: 37.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 59,44

<<< 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 09:49:38

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

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 29/08/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-9
	Total da Conta:	59,44

82680000000-0 59440068202-9 50914030120-1 00920720009-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

529

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	59440068202-9
	50914030120-1	00920720009-9
Data do pagamento		14/10/2025
Valor Total		59,44

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 8.A39.AFA.FA3.4FE.4BB

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-10	087666	10/2025	14/10/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	6	09/08/2025 a 08/09/2025	2065	2065		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
IMPEDIMENTO DE LEITURA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2025	0	10	2065	32	09/08/2025
8/2025	6	10	2065	32	08/07/2025
7/2025	9	10	2059	30	06/06/2025
6/2025	7	10	2050	30	07/05/2025
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025
Média	*6,33*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

...atheus Silva Múfalo
RG: 57.468.176-8

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: 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.

30/09/2025 09:02:31

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

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 30/09/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-10
	Total da Conta:	58,25

82670000000-1 58250068202-3 51014030120-9 009207 20010-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	58250068202-3
	51014030120-9	00920720010-7
Data do pagamento		14/10/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: F.C77.AC1.575.241.35F

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000406 - 1	**A8X5-FFIA**	**26/09/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Angiologia – Competência: 08/2025 no total de consultas: 74 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 5.920,00
Termo de colaboração 003/2023 – 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 947,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.920,00**	**2,4238%**	**143,49**	**5.920,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.920,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 5.920,00
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101403
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF0.020.DB2.B55.B5D

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:

391300031308

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
26/09/2025 16:00	09/2025	00031308	00000367	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3A8B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Cardiologia ? Competencia: 08/2025

no total de consultas:
49
Centro de Especialidades - Media Complexidade no valor de:
R$ 3.920,00
Termo de colaboracao 003/2023 ? 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$**	**3.920,00**

Valor do ISSQN	107,44	Valor Total da Nota	**3.920,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,7407	3.920,00				

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/00000367

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3A8B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 3.920,00
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101404
AUTENTICACAO SISBB: 5.B3F.0BE.77B.B5F.2E7

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34170
Código de Verificação de Autenticidade
OZXHE5ZU2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2025 às 08:24:27
Chave de Acesso
2606564J5S7N2CQIIRYHD4P00RM0OSZK

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	Raio-X – Competência: 08/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,0000	R$ 3.000,00

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$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$99,00

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
DR RAFAEL HAMZE
VALOR LIQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R$ 2.815,50

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OZXHE5ZU2**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101405
AUTENTICACAO SISBB: 0.ED5.109.233.9DC.40E

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000007 - 1	O7VS-MILR	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

Pediatria – Competência: 08/2025 no total de consultas demanda agendado: 14
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 2.000,00
Termo de colaboração 003/2023 – 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	2.000,00	2,0100%	40,20	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101406
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A2.02C.185.59D.3CE

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000009 - 1	**3LVV-UWRT**	**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

Pediatria – Competência: 08/2025 no total de consultas demanda espontânea: 13
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 693,29
Termo de colaboração 003/2023 – 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	**693,29**	**2,0100%**	**13,94**	**693,29**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 693,29

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R$ 693,29
DEBITO EM: 14/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101407
AUTENTICACAO SISBB: 8.395.AC7.CB9.DA4.951

NFe v4.1 - 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: 000637120
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6371 2011 5791 9548

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	131256883917734 26/08/25 17:00:14

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	26/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		16:59:40

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2025 714,05

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
714,05	85,69	0,00	0,00	714,05

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		714,05

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 LIQUIDO
1	VOLUME(S)		684425	5,440 Kg	5,440 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	ALÍQUOTAS IPI
00764300 3004.32.10	**HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 25071380/FAB.01/06/25/VAL.30/06/27 C/ 50 FR**	0 250	6108 500	**5 CV**	134,434000	0,00% 0,00	672,17	672,17 672,17	0,00 0,00	80,66	0,00		12,00	0,00
01277400 9018.39.21	**SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2411013790/FAB.14/11/24/VAL.15/11/29**	0 20	6108 700	**20 UN**	2,094000	0,00% 0,00	41,88	41,88 41,88	0,00 0,00	5,03	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PEDIDO 402977542.1 Pedido: 684425 Volume M3: 0,008704 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$: 2,51	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
27/08/2025 09:20

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação Nº 1886 Media Complexidade

ID:402977542 | **ID Upload:402977183** | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Anderson Carrijo**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/08/2025 às 8h24m	**22/08/2025 às 18h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAo aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 0

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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	60 ddl	800,0000
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
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:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	**Nome:** Webservice Crismed **E-mail:** rute.comercial@crismed.com.br **Telefone:** (13) 3228-2305	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	650,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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	Pagto Antecipado	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
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
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
Ict Farmaceutica Ltda 41.604.536/0001-01	**Nome:** DANIEL LOBO **E-mail:** oftalmologia@ictfarmaceutica.com.br **Telefone:** (17) 2139-6620	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	**Nome:** Web Service Precision **E-mail:** coordenacao@precisionhospitalar.com.br **Telefone:** (16) 3482-2500	**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
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
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	**Nome:** Anderson Del Vecchio **E-mail:** anderson@biolinefios.com.br **Telefone:** (62) 3703-2217	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	700,0000
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP 06.189.855/0001-99	**Nome:** Michele Teixeira **E-mail:** vendas4@medsystem.eng.br **Telefone:** (15) 3234-3490	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	150,0000
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	30 ddl	1.000,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
29	--	R$ 4.399,7674	0.00 % | R$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h23min —

- Fornecedores não atingem faturamento mínimo
- Prazo de Entrega não atende a necessidade

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
6	--	**R$ 835,7194**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90194527 - CLEXANE 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0.6 ML + SIST SEGURANCA	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 2	2,0	10,5612	21,1224

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 12h47min — Respondeu incorretamente o item cotado

70714266 - SONDA FOLEY 2 VIAS NR.16	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD	**Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Embalagem:** 1	20,0	2,0938	41,8760

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

77826493 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14	NASOGASTRICA 14 (LONGA) - - BIOSANI	**Marca:** NASOGASTRICA 14 (LONGA) - - BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	0,8694	26,0820

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

78249937 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18	NASOGASTRICA 18 (LONGA) - - BIOSANI	**Marca:** NASOGASTRICA 18 (LONGA) - - BIOSANI **Embalagem:** 5	20,0	1,1592	23,1840

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78212901 - SONDA URETRAL NR.10	URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	100,0	0,5128	51,2800

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90295080 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - - BLAU	**Marca:** HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 50	250,0	2,6887	672,1750

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

Ict Farmaceutica Ltda

41.604.536/0001-01

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	**--**	**R$ 501,5900**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
99000003 - CLORIDRATO DE TETRACAINA 10 MG/ ML+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1 MG/ML SOL OFT FR 10 ML - COL. ANESTESICO 1% + 0,1% 10ML	TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% 10ML - FRASCO CONTA GOTAS (ANESTÉSICO)	**Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	7,0	43,3700	303,5900

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m
Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h19min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90006585 - COLIRIO FENILEFRINA 10% OCULUM 10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	FENILEFRINA 10% 10ML - FRASCO CONTA GOTAS	**Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	8,0	24,7500	198,0000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 769,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AC6.7B9.A1B.9C3.BFF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	70500	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	22/10/2025 A 20/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.261,47
Média Horas:	426,53
Média Valores:	595,40
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.587,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.587,00	P
1/3 das Férias:	1.195,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	479,15	D
Desconto do imposto de Renda:	207,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.782,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	686,64	D
TOTAL LIQUIDO:	4.096,03	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$ 4.096,03 (quatro mil noventa e seis reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 22/09/2025

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

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$ 4.096,03(quatro mil noventa e seis reais 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: 20/10/2025
GARCA

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025

VALOR: 4.096,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D06.BFE.10B.CD0.2BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
FABIO CESAR BRANDAO	87470	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	20/10/2025 A 18/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.160,47	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.053,49	P
Média Horas:	0,00	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:	3.160,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	399,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	149,57	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.213,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	549,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.664,86	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$ 3.664,86 (três mil seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

FABIO CESAR BRANDAO

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$ 3.664,86(três mil seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta 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

FABIO CESAR BRANDAO

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 3.664,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.494.006.B8A.97E.3E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	44452000000	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/03/2024 A 16/03/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.165,94	P
Salário Base:	4.028,27	1/3 das Férias:	721,98	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:	4.331,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	239,95	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.887,92	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	239,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.647,97	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$ 2.647,97 (dois mil seiscentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI 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$ 2.647,97(dois mil seiscentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
GARCA

ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET

CPF/CNPJ: 170.561.688-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X

DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025

VALOR: 2.647,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6C6.756.216.644.4DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
KAMILA ALVES FARIA	81839000000	00412

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/06/2024 A 25/06/2025	20/10/2025 A 18/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.396,69 P
Salário Base:	4.007,66	1/3 das Férias:	1.465,56 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	85,43	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.396,69	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	630,29 D
		Desconto do imposto de Renda:	530,06 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.862,25 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.160,35 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.701,90 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.701,90 (quatro mil e setecentos e um reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 19/09/2025

CIENTE,

Kamila Alves Farias

KAMILA ALVES FARIA

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$ 4.701,90(quatro mil e setecentos e um reais e noventa 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.

Kamila Alves Farias.

Data: 17/10/2025
GARCA

KAMILA ALVES FARIA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA

CPF/CNPJ: 422.524.698-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4

DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025

VALOR: 4.701,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.707.B5A.FB8.875.5C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	62305000000	00233

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/09/2024 A 12/09/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.041,51	P
Salário Base:	1.779,41	1/3 das Férias:	347,17	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:	2.083,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	104,15	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.388,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,15	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.284,53	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$ 1.284,53 (um mil duzentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

MARIZA FRANCISCO 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$ 1.284,53(um mil duzentos e oitenta e quatro 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: 17/10/2025
GARCA

MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 024.068.474-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3

DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025

VALOR: 1.284,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F8.777.A0F.046.819

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174800000	08811

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/07/2024 A 25/07/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.519,78	P
Salário Base:	4.735,95	1/3 das Férias:	839,93	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:	5.039,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	296,56	D
		Desconto do imposto de Renda:	24,28	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.359,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	320,84	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.038,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.038,87 (três mil trinta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

Tamires R Rosa.

TAMIRES RODRIGUES ROSA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.038,87(três mil trinta e oito reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
GARCA

Tamires R Rosa.

TAMIRES RODRIGUES ROSA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 421.748.088-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 3.038,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.37A.AF0.CA8.E17.478

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	22460	198

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2024 A 14/03/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.028,27
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.331,87

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.165,94	P
1/3 das Férias:	721,98	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:	239,95	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.887,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	239,95	D
TOTAL LIQUIDO:	2.647,97	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$ 2.647,97 (dois mil seiscentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

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$ 2.647,97(dois mil seiscentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
GARCA

SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF/CNPJ: 145.679.148-64

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X

DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025

VALOR: 2.647,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.36F.FFE.326.0BB.57F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
GISLENE DOURADO DA SILVA	8043	271

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/04/2024 A 27/04/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.519,78	P
Salário Base:	4.735,95	1/3 das Férias:	839,93	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:	5.039,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	296,56	D
		Desconto do Imposto de Renda:	65,31	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.359,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	361,87	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.997,84	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$ 2.997,84 (dois mil novecentos e noventa e sete reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 19/09/2025

CIENTE,

GISLENE DOURADO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.997,84(dois mil novecentos e noventa e sete reais e oitenta 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: 17/10/2025
GARCA

GISLENE DOURADO DA SILVA

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 2.997,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F8D.B54.8E4.FE5.5BA

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

21522690CR

Nº Nota	**337**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/OUT/2025 - 15:36:44**
Competência	**10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
CEP: **13.560-240**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão -controladoria/auditoria termo de colaboração 003/2023: Prefeitura Municipal de Garça

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **21522690CR**

Número da Nota: **337**

MÉDIA COMPLEXIDADE 02/10/2025, 09:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 15/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: F.9BB.208.6E0.441.29B

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.: 000.027.192
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0271 9218 2887 9637

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	**135252375368950 - 20/08/2025 08:30:21**

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**		**08:29:09**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	19/09/2025
Valor:	R$ 251,30

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	251,30

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	251,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9006	MARMITA DE ISOPOR 750ML C/ 100 UND - COD 02 - SPUMA PAC	39239090	0102	5.102	UN	7,00	35,90	251,30	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 1873
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 74,33

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000002747004890605112090000025130
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	101.502
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	251,30
JUROS/MULTA	5,02
VALOR COBRADO	256,32

NR.AUTENTICACAO 1.A54.DB9.0D3.630.D28

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.027.139
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0271 3918 3674 6368

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	**135252267112268 - 11/08/2025 08:51:17**

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**	**11/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**11/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:50:11**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**10/09/2025**
Valor:	**R$ 162,57**

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**	**162,57**

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**	**162,57**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	5,00	2,22	11,10	0,00	0,00		0,00	
9005	MARMITA DE ISOPOR 500ML C/ 100 UND - COD 07 - SPUMA PAC	39231090	0102	5.102	UN	3,00	33,89	101,67	0,00	0,00		0,00	
13939	TAMPA P/ POTE 100ML - ALTACOPPO	39235000	0102	5.102	UN	10,00	4,98	49,80	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: 1844 "Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)" Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 54,29	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000002740004890600412000000016257
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	101.503
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	162,57
JUROS/MULTA	3,25
VALOR COBRADO	165,82

NR.AUTENTICACAO 7.9F0.E48.E27.4DC.652

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000022675 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000022675
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2509-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.675-128.968.401-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		135.252.585.889.310 05/09/2025 11:11:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		11:06:54

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022675-1 - CARTEIRA - 19/09/25 - R$ 5.506,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	5.506,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.506,08

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
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
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 80,21 Fed R$ 64,66 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	8	44,9000	359,20			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 57,16 Fed R$ 46,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	8	32,0000	256,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM Val Aprox Tributos R$ 2,56 Fed R$ 3,42 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	10	1,9000	19,00			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$ 42,20 Fed R$ 34,02 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	10	18,9000	189,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 21,10 Fed R$ 17,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 21,10 Fed R$ 17,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS Val Aprox Tributos R$ 3,34 Fed R$ 4,46 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	1	24,8000	24,80			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$ 99,12 Fed R$ 91,26 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	6	84,5000	507,00			0,00		
13140	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R$ 2,34 Fed R$ 1,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39204390	0102	5102	UN	1	10,5000	10,50			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		
14513PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VDE C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 30,08 Fed R$ 24,25 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PC	3	44,9000	134,70			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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 978,47 - Fed, R$ 991,11 - 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: 000022675 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000022675
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2509-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.675-128.968.401-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.252.585.889.310 05/09/2025 11:11:45

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
7898280070508	BALDE PLASTICO 8 LTS Val Aprox Tributos R$ 2,31 Fed R$ 2,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39249000	0102	5102	UN	2	5,9000	11,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA Val Aprox Tributos R$ 2,10 Fed R$ 2,81 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0500	5405	UN	30	0,5200	15,60			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 31,98 Fed R$ 25,78 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	8	17,9000	143,20			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 28,97 Fed R$ 23,36 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	5	25,9500	129,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS Val Aprox Tributos R$ 54,47 Fed R$ 72,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	PCT	75	5,4000	405,00			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO Val Aprox Tributos R$ 1,13 Fed R$ 1,51 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	2	4,2000	8,40			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR 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		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN Val Aprox Tributos R$ 3,25 Fed R$ 2,99 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	73231000	0500	5405	PCT	10	1,6600	16,60			0,00		
17937	VASSOURA NYLON BELISSIMA C/CABO Val Aprox Tributos R$ 1,94 Fed R$ 2,59 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	2	7,2000	14,40			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 4,22 Fed R$ 3,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	2,1600	21,60			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R$ 11,03 Fed R$ 14,76 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	63079090	0102	5102	UN	40	2,0500	82,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R$ 2,96 Fed R$ 2,39 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39204390	0102	5102	UN	5	2,6500	13,25			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS Val Aprox Tributos R$ 8,89 Fed R$ 11,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	FD	2	33,0400	66,08			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U Val Aprox Tributos R$ 365,20 Fed R$ 396,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48182000	0500	5405	PCT	200	11,0000	2.200,00			0,00		
19475	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R$ 61,33 Fed R$ 82,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	56031290	0102	5102	RL	6	76,0000	456,00			0,00		
19507	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY PET 450ML Val Aprox Tributos R$ 3,68 Fed R$ 2,97 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39233090	0102	5102	UN	3	5,5000	16,50			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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 978,47 - Fed, R$ 991,11 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049524800000202001424205112090000550608
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.504
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.506,08
JUROS/MULTA	286,31
VALOR COBRADO	5.792,39

NR.AUTENTICACAO 6.95D.BCB.58B.6CC.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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000022742 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: 000022742
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2509-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.742-119.572.143-8

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		135.252.792.892.726 25//2/22/0 17:00:07
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
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:58:40

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022742-1 - CARTEIRA - 12/10/25 - R$ 1.122,40

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	1.122,40

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	1.122,40

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
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 50,15 Fed R$ 46,17 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	3	85,5000	256,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 16,94 Fed R$ 16,74 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	PCT	15	6,2000	93,00			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE Val Aprox Tributos R$ 18,93 Fed R$ 18,71 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	7	14,8500	103,95			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100 Val Aprox Tributos R$ 49,12 Fed R$ 48,56 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	13	20,7500	269,75			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100 Val Aprox Tributos R$ 14,53 Fed R$ 14,36 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	6	13,3000	79,80			0,00		
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 2,82 Fed R$ 3,06 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48183000	0500	5405	PCT	10	1,7000	17,00			0,00		
19604	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL FORTE 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
19606	FACA REFEIIÇÃO FORTE CRISTAL 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 14,08 Fed R$ 12,96 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	7,2000	72,00			0,00		
19608	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL FORTE 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 16,89 Fed R$ 15,55 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	12	7,2000	86,40			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 211,61 - Fed, R$ 202,03 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049526500000010001424208712320000112240
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.505
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.122,40
JUROS/MULTA	6,73
VALOR COBRADO	1.129,13

NR.AUTENTICACAO C.E06.8AD.C47.559.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 LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.593,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.035.696
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LRC CONFECÇÕES LTDA ME
RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: 1146562753

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.696
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0905 1643 4500 0102 5500 1000 0356 9612 5220 2506
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5922	135252651330699 - 10/09/2025 11:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
616078598117			05.164.345/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	10/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		11:59:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/09/2025	Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 3.796,67	Valor	R$ 3.796,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	7.593,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	7.593,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				37,300	37,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0150432 03GD	Macacão Samu com Manga Destacável - GD	62112000	0102	5101	UN	1,0000	394,0500	394,05	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG	62112000	0102	5101	UN	5,0000	394,0500	1.970,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03MD	Macacão Samu com Manga Destacável - MD	62112000	0102	5101	UN	3,0000	394,0500	1.182,15	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03PP	Macacão Samu com Manga Destacável - PP	62112000	0102	5101	UN	1,0000	394,0500	394,05	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4236	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 36	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4238	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 38	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4239	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 39	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4240	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 40	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4242	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42	64031900	0102	5101	UN	2,0000	333,0000	666,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4243	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 43	64031900	0102	5101	UN	2,0000	333,0000	666,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4244	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 44	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0058902 03XX	Camiseta Samu - Azul - XXG	62053000	0102	5101	UN	2,0000	46,8000	93,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0058902 03PQ	Camiseta Samu - Azul - PQ	62053000	0102	5101	UN	3,0000	43,2000	129,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0060319 86GD	Capa de Chuva SAMU - Azul - GD	62014000	0102	5101	UN	1,0000	176,4000	176,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0071901	Boné Samu - Azul	63090010	0102	5101	UN	1,0000	40,7000	40,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0140619 53MD	Jaqueta Samu Nylon - Azul - MD	62014000	0102	5101	UN	1,0000	215,5300	215,53	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 4153 -
Referência: Orçamento #4855
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Dados Bancarios
Banco do Brasil
Ag. 2578-x
CC: 8100-0
LRC Confecções Ltda
CNPJ: 05.164.345/0001-02
PIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Pedido: 4153 -
Referência: Orçamento #4855
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Dados Bancarios
Banco do Brasil
Ag. 2578-x
CC: 8100-0
LRC Confecções Ltda
CNPJ: 05.164.345/0001-02
PIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:40
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.578.000.008.100
VALOR TOTAL 3.796,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L R C CONFECCOES LTDA ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 8.100-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.0D8.017.62B.AF6.886

NF-e
Nº. 000.023.628
Série 001

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$ 2.025,46 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

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. 000.023.628
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0236 2812 9366 8190

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	135252679456668 - 12/09/2025 11:52:24

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		11:51:58

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
226,89	40,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,46

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	445,89	2.025,46

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
284	VOLUMES			344,340	322,340

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
03913598	ACHOCOLATADO NESTLE NESCAU LT 350G	18069000	0/60	5405	UN/1	6,0000	11,8900	71,34	0,00	0,00	0,00		0,00	
05093281	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	0/00	5102	UN/1	5,0000	7,4900	37,45	0,00	37,45	6,74		18,00	
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 155,51 (50,88%) - Nacional: R$ 104,77 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	18,0000	16,9800	305,64	0,00	118,86	21,40		18,00	
03922330	BATATA PALHA STIKS 500G	20052000	0/60	5405	UN/1	2,0000	19,9800	39,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 23,41 (44,93%) - Nacional: R$ 13,72 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	0/20	5102	UN/1	9,0000	5,7900	52,11	0,00	20,27	3,65		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.025,46 - Base Icms: 226,89 - ICMS: 40,85 - Complemento: 398,32
Venda Balcao:
PEDIDO N 1900 - COMPRAS
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 6209, 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: 2025,46|Total dos Tributos: Importado: R$ 265,66- Nacional: R$ 180,23- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 445,89

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/09/2025 as 11:11:43

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. 000.023.628
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0236 2812 9366 8190

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	**135252679456668 - 12/09/2025 11:52:24**

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	16,0000	7,9900	127,84	0,00	0,00	0,00		0,00	
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	
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 66,36 (36,93%) - Nacional: R$ 47,32 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	5,9900	179,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	132,0000	5,8900	777,48	0,00	0,00	0,00		0,00	
03795873	MAIONESE QUERO 495G	21039011	0/60	5405	UN/1	2,0000	7,4900	14,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03840634	MILHO PICININ DE PIPOCA PREMIUN 400G Total dos Tributos: Importado: R$ 10,46 (34,93%) - Nacional: R$ 7,88 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10059010	0/00	5102	UN/1	6,0000	4,9900	29,94	0,00	29,94	5,39		18,00	
05016808	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	35,0000	7,9900	279,65	0,00	0,00	0,00		0,00	
03887486	QUEIJO RALADO HERCULES 40G Total dos Tributos: Importado: R$ 9,92 (48,69%) - Nacional: R$ 6,54 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	0/00	5102	UN/1	3,0000	6,7900	20,37	0,00	20,37	3,67		18,00	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110041123022010106111031612330000202546
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	101.601
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,46
JUROS/MULTA	60,55
VALOR COBRADO	2.086,01

NR.AUTENTICACAO 7.27E.E9E.63A.AAB.973

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 055058 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 055058
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0550 5818 3017 0744

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	135252458217984 26/08/2025 14:16:48	
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	14:16:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/09/2025	216,70						

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	216,70

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,70

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	1,00	17,1500	17,15	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
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	3,00	1,3800	4,14	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
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 3 PRETO (PEQUENO)	94037000	0500	5.405	UN	5,00	3,2300	16,15	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	10,00	1,5900	15,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11992	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	5,00	1,8500	9,25	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
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

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$ 77,51 (35,77%) Federais R$ 40,50 (18,68%) Estaduais R$ 37,00 (17,08%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

26/08/2025 14:16:59

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 056465 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 056465
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0564 6517 7591 0120

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	135252761040953 19/09/2025 10:44:26	
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	19/09/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	19/09/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	10:44:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/10/2025	157,90						

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	157,90

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	157,90

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
20740/01	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48X40 UN FIT-PEL	48114190	0102	5.102	UN	5,00	3,6200	18,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11993	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	15,00	1,5900	23,85	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11992	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	10,00	1,8500	18,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12350	MARCADOR PERMANENTE 4.0 UN AZUL FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	2,00	1,4900	2,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12351	MARCADOR PERMANENTE 4.0 UN PRETO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	3,00	1,4900	4,47	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	600,00	0,1500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 51,80 (32,81%) Federais R$ 24,47 (15,49%) Estaduais R$ 27,33 (17,31%) . Fonte IBPT. "Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)"	

19/09/2025 10:44:36

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 056727 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 056727
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0567 2711 0941 7920

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	135252813722365 24/09/2025 09:29:20	
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	24/09/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	24/09/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	09:29:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/09/2025	45,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

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	45,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 5 PRETO (MEDIO)	94037000	0500	5.405	UN	5,00	9,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.328-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 11,65 (25,89%) Federais R$ 6,25 (13,88%) Estaduais R$ 5,40 (12,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

24/09/2025 09:29:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89
VALOR: R$ 419,60
DEBITO EM: 16/10/2025

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 7.42E.971.189.953.F8D

RECEBEMOS DE ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 339,00 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. 000.001.316
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. 000.001.316
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0823 9109 4300 0157 5500 1000 0013 1615 8371 7914

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	**135252462436265 - 26/08/2025 19:41:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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**	**26/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**26/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		**19:41:03**

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	339,00

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	106,62	339,00

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	0/102	5102	RL	10,0000	22,6000	226,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0/102	5102	RL	5,0000	22,6000	113,00	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
Inf. Contribuinte: BOLE.: 1325/1 VECTO.: 16/09/2025 R$ 339,00 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 15.522 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). Valor Aproximado dos Tributos : R$ 106,62	

Impresso em 04/09/2025 as 16:33:46

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$ 404,00 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. 000.001.334
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. 000.001.334
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0923 9109 4300 0157 5500 1000 0013 3414 5727 4784

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	**135252794469528 - 22/09/2025 19:45:38**

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**		**18:44:13**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 404,00

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	339,00
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**
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	106,62	0,00	404,00

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	10,0000	22,6000	226,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	5,0000	22,6000	113,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BOLE.: 1343/1 VECTO.: 13/10/2025 R$ 404,00 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 15.598. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). Valor Aproximado dos Tributos : R$ 106,62	

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.333-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161923469706432 21
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$743,00
TARIFA: R$7,35
DATA: 16/10/2025 - 16:28:22

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 - 16:28:23

==========

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 3.BAB.BA7.78F.1EA.E94

==========

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.232 SÉRIE: 1

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 000.002.232
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0022 3210 8029 0797

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		135252540236261 - 02/09/2025 07:34
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/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS		17400-000	01/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Garca		SP			17:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/09/2025 / V. Orig.: 821,38 / V. Liq.: 821,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	821,38

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	821,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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	47,2200	14,0000	661,08					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	5,7250	28,0000	160,30					

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 COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 864,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO 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
Nº. 000.002.275
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME
RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.002.275
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0022 7510 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	**135252956678792 - 06/10/2025 10:42:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315051550113	**1993615**		**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 DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**06/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**08:00:00**

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 864,50

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	864,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,50

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
02	PAES	19059090	041	5102	kg	48,4200	14,0000	677,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	6,6650	28,0000	186,62	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.685,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO A.882.2CB.BF5.8A3.BBC

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.978
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0119 7810 0014 0059

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135252895707130 01/10/2025 09:33:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402064	01/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	34075065	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
39738	6.448,26	0,00	6.448,26	15/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,64	10,92	0,00	0,00	6.448,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.448,26

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
102		ARLA 32 GRANEL	10,59	31021010	000	5929	L	16,00	3,79	60,64	60,64	10,92	18,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	333,77	27101921	061	5929	L	203,7413	6,09	1.240,78	0,00	0,00	0,00
90952	820101012	DIESEL B S 500	241,72	27101921	061	5929	L	150,011	5,99	898,56	0,00	0,00	0,00
325	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W40 LITRO	21,53	27101932	060	5929	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.538,57	27101259	061	5929	L	688,3878	6,09	4.192,28	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250907569563000144590004115645103550290402, 35250907569563000144590004115645104463063158, 35250907569563000144590004115645105169774587, 35250907569563000144590004115645108231985625, 35250907569563000144590004115645113690279808, 35250907569563000144590004115645113860350273, 35250907569563000144590004115645114881124491, 35250907569563000144590004115645115131122730, 35250907569563000144590004115645116887411383, 35250907569563000144590004115645117856935257, 35250907569563000144590004115645118590756910, 35250907569563000144590004115645120909213323, 35250907569563000144590004115645123319905299, 35250907569563000144590004115645126066887984, 35250907569563000144590004115645126086363769, 35250907569563000144590004115645126489372725, 35250907569563000144590004115645126591940478, 35250907569563000144590004115645132455017277, 35250907569563000144590004115645133933120234, 35250907569563000144590004115645136978531152, 35250907569563000144590004115

RESERVADO AO FISCO

Mathe... Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.197.2 - www.linx.com.br/autosystem

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO CUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.978
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 5695 6300 0144 5500 1000 0119 7810 0014 0059

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135252895707130 01/10/2025 09:33:21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5645140064600609; 35250907569563000144590004115645140940299697; 35250907569563000144590004115645142930337665

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/22.

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R$ 711,14 (11,03%) Federal, R$ 1435,04 (22,25%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP: 80DB15

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 6.448,26

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARCA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/10/2025 Fatura nr.: 39738 Vencimento: 15/10/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF..: 45.349.461/0009-60 Telefone.: 3407-5065
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARCA Estado...: SP3

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Nr Cupom	Descricao	Observacao	Valor	Placa	Frota
02/09/2025	510355	510355	NOTAS A PRAZO		143,97	GDM5C01	
03/09/2025	510448	510448	NOTAS A PRAZO		263,70	GDM5C01	
03/09/2025	510516	510516	NOTAS A PRAZO		289,15	FUF7B32	
05/09/2025	510823	510823	NOTAS A PRAZO		240,07	GDM5C01	
09/09/2025	511369	511369	NOTAS A PRAZO		277,03	GDM5C01	
09/09/2025	511386	511386	NOTAS A PRAZO		60,90	GALAO	
10/09/2025	511488	511488	NOTAS A PRAZO		80,00	FUF7B32	
10/09/2025	511513	511513	NOTAS A PRAZO		451,88	TKY7D68	
11/09/2025	511688	511688	NOTAS A PRAZO		229,59	GDM5C01	
12/09/2025	511785	511785	NOTAS A PRAZO		250,12	GDM5C01	
12/09/2025	511859	511859	NOTAS A PRAZO		79,05	GDM5C01	
15/09/2025	512090	512090	NOTAS A PRAZO		250,06	GDM5C01	
16/09/2025	512331	512331	NOTAS A PRAZO		272,04	GDM5C01	
17/09/2025	512460	512460	NOTAS A PRAZO		239,70	GDM5C01	
18/09/2025	512606	512606	NOTAS A PRAZO		320,09	FUF7B32	
18/09/2025	512648	512648	NOTAS A PRAZO		381,66	TKY7D68	
18/09/2025	512659	512659	NOTAS A PRAZO		186,54	GDM5C01	
22/09/2025	513245	513245	NOTAS A PRAZO		272,04	GDM5C01	
23/09/2025	513393	513393	NOTAS A PRAZO		898,56	GERADOR	
25/09/2025	513657	513657	NOTAS A PRAZO		273,99	GDM5C01	
27/09/2025	514006	514006	NOTAS A PRAZO		467,88	TKY7D68	
28/09/2025	514094	514094	NOTAS A PRAZO		250,15	GDM5C01	
30/09/2025	514293	514293	NOTAS A PRAZO		270,09	GDM5C01	

VALOR DA FATURA: R$ 6.448,26

Seis Mil, Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Vinte e**********
Seis Centavos**********
****

GARCA , 01/10/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.466.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/10/2025

Beneficiário
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA - 07.569.563/0001-44
AV CORONEL JOAQUIM PIZA, 914 - VILA GUANABARA - CEP: 17400-000 - GARCA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3775 / 007400349

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	11978	DM	Não	01/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000004007

(=) Valor do Documento: 6.448,26

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 15/10/2025 R$ 128,96
JUROS DIARIO DE R$ 4,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.74008.34900.000000.00400.701017.1.12350000644826

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/10/2025

Beneficiário
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA - 07.569.563/0001-44
AV CORONEL JOAQUIM PIZA, 914 - VILA GUANABARA - CEP: 17400-000 - GARCA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3775 / 007400349

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	11978	DM	Não	01/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000004007

(=) Valor do Documento: 6.448,26

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 15/10/2025 R$ 128,96
JUROS DIARIO DE R$ 4,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000004007010171123500006448 26
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.701
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.448,26
JUROS/MULTA	137,55
VALOR COBRADO	6.585,81

NR.AUTENTICACAO 2.925.73B.5AF.5C4.BDF

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.

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

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.403	5.920,00 D	
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.404	3.920,00 D	
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.405	2.815,50 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.406	2.000,00 D	
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.407	693,29 D	
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.830		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.832		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.834		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.836		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.838		13,40 D	155.452,70 C
		Cobrança referente 14/10/2025				
15/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.368.000.001.162		769,39 D	
		15/10 16:13 MED CENTER COML LTDA				
15/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		29.740	4.096,03 D	
15/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		29.742	20.983,94 D	
15/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.501	4.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.502	256,32 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.503	165,82 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.504	5.792,39 D	
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.505	1.129,13 D	
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L				
15/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.767		13,40 D	118.246,28 C
		Cobrança referente 15/10/2025				
16/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.578.000.008.100		3.796,66 D	
		16/10 16:29 L R C CONFECCOES LTDA ME				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.601	2.086,01 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
16/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.602	419,60 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS				
16/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		101.603	743,00 D	
		16/10 16:28 CONVERFLEXO				
16/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.891.100.108.792		13,40 D	
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.891.100.172.588		3,40 D	
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.891.100.172.589		23,80 D	
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	832.891.100.315.652		7,35 D	111.153,06 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025				
17/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.685,88 D	
		17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI				
17/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.701	6.585,81 D	102.881,37 C
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA				
20/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		20.144,73 C	
		20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		46.033,12 D	
		20/10 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/10/2025	0000	13105 Impostos		102.001	72.442,12 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.002	600,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC				
20/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.003	865,76 D	

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 46.033,12

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 11:20:43 -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 SERVIÇO

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: 012510179826662 4-4 **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**

609

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: 012510179826662 4-4 **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**

622

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**

630

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

632

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: 012510179826662 4-4 **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**

633

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**

638

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

644

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**

649

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**

652

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**

660

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

663

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

666

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**

667

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**

670

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**

671

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:22
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 46.033,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C82.EFA.584.2B8.4C7

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 Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 18.382,42
20/10/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 54.059,70

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 11:19:52 -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	Pagar este documento até
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25290.2356366-5	20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000394671303

Valor Total do Documento
72.442,12

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	54.059,70			54.059,70
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	18.382,42			18.382,42
	Totais	**72.442,12**			**72.442,12**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/10/2025 15:04:31

85810000724 7 42120385252 2 93071625290 1 23563665205 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000724 7 | 42120385252 2 | 93071625290 1 | 23563665205 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25290.2356366-5
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	72.442,12

Pague com o PIX

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										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 08/25	2.621,95	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/25	3.553,43	319,81	0,00	0	0,00	15,00	394,16	90,88
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/25	3.306,50	462,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	32,38
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 08/25	2.853,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/25	2.866,99	237,44	0,00	0	0,00	7,50	182,16	15,06
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	Mensal 08/25	1.453,54	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 08/25	3.461,06	308,73	189,59	1	0,00	15,00	394,16	50,25
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/25	5.114,95	525,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	357,10
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	189,59	1	0,00	22,50	675,49	299,85
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 08/25	4.977,11	506,37	0,00	0	0,00	22,50	675,49	330,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Férias	5.989,32	648,08	0,00	0	0,00	27,50	908,73	560,11
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 08/25	9.006,07	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	1.254,11
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Férias	4.002,69	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	115,16
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/25	4.604,91	454,27	189,59	1	0,00	22,50	675,49	215,75
10157	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	Rescisão Comp	497,68	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 08/25	4.622,66	456,75	379,18	2	0,00	22,50	675,49	176,52
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	Mensal 08/25	4.629,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	229,42
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 08/25	2.822,75	232,13	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/25	5.239,55	543,12	379,18	2	0,00	22,50	675,49	295,89
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	3.493,04	312,56	379,18	2	0,00	7,50	182,16	27,94
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.280,89	182,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	Mensal 08/25	2.407,82	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 08/25	2.358,95	189,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	379,18	2	0,00	22,50	675,49	257,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	3.359,71	296,56	379,18	2	0,00	7,50	182,16	19,14
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PA	Mensal 08/25	2.570,62	344,61	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 08/25	393,13	32,76	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	43,68	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 08/25	32,76	2,45	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	60,90
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 08/25	2.442,12	197,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 08/25	5.114,95	525,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	357,10
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 08/25	5.039,55	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	321,79
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Férias	3.359,71	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	24,28
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	379,18	2	0,00	7,50	182,16	16,93
10662	CARINA DE ANDREA FERREIRA	Rescisão	277,73	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/25	5.278,57	548,58	0,00	0	0,00	27,50	908,73	392,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 08/25	1.358,89	236,85	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	604,77	0,00	455,02	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/25	4.408,96	426,83	0,00	0	0,00	22,50	675,49	220,49
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 08/25	2.663,24	216,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 08/25	3.374,76	298,37	0,00	0	0,00	15,00	394,16	67,30
10181	CLAUDETE DORCE BONINI	Rescisão Comp	307,48	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10181	CLAUDETE DORCE BONINI	13o Resc. Comp	2,00	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/25	2.962,11	248,85	0,00	0	0,00	7,50	182,16	21,33
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Rescisão	427,52	32,06	0,00	0	0,00	15,00	394,16	50,82
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	13o Resc.	2.345,42	188,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/25	4.622,66	456,75	0,00	0	0,00	22,50	675,49	261,84
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 08/25	2.358,95	189,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 08/25	2.083,01	164,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Férias	3.247,45	283,09	189,59	1	0,00	7,50	182,16	25,95
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/25	5.240,97	543,31	379,18	2	0,00	22,50	675,49	296,17
2515	DANILO CORREA	Férias	6.613,63	735,49	379,18	2	0,00	27,50	908,73	603,48
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 08/25	4.162,69	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	139,16
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 08/25	3.532,81	317,34	189,59	1	0,00	15,00	394,16	59,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 08/25	2.844,51	234,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 08/25	3.488,74	312,05	379,18	2	0,00	7,50	182,16	27,65
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 08/25	2.471,65	881,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 08/25	4.331,87	416,04	758,36	4	0,00	15,00	394,16	79,46
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 08/25	4.828,02	485,50	189,59	1	0,00	22,50	675,49	258,92
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	60,90
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 08/25	3.236,91	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	15,07
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/25	4.162,69	392,92	379,18	2	0,00	15,00	394,16	114,43
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 08/25	3.021,52	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Férias	1.986,57	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/25	4.053,61	379,83	0,00	0	0,00	15,00	394,16	156,91
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAI	Mensal 08/25	2.280,89	182,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUYS	Mensal 08/25	5.314,95	553,67	189,59	1	0,00	22,50	675,49	353,14
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 08/25	1.965,79	159,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	23,82	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 08/25	973,33	110,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 08/25	2.486,83	201,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 08/25	5.314,95	553,67	379,18	2	0,00	22,50	675,49	310,48
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 08/25	2.859,10	236,49	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 08/25	3.418,46	303,61	568,77	3	0,00	7,50	182,16	0,00
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	Mensal 08/25	3.061,45	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SAI	Mensal 08/25	2.280,89	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	342,51
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 08/25	3.074,42	262,33	0,00	0	0,00	7,50	182,16	28,75
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/25	3.629,01	356,10	0,00	0	0,00	15,00	394,16	96,78
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	48,21	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 08/25	2.471,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 08/25	5.141,24	529,35	0,00	0	0,00	22,50	675,49	362,19
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	342,51
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/25	4.370,25	476,86	0,00	0	0,00	22,50	675,49	200,52

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	51,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/25	5.336,21	556,65	0,00	0	0,00	27,50	908,73	405,65
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 08/25	2.358,95	189,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	1.572,64	118,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/25	2.856,97	275,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	11,49
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	174,67	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 08/25	2.046,73	236,77	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 08/25	3.021,10	255,93	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,23
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Férias	4.240,16	403,20	0,00	0	0,00	22,50	675,49	187,83
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/25	3.841,22	354,35	189,59	1	0,00	15,00	394,16	100,43
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 08/25	2.153,42	171,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 08/25	5.341,24	557,35	189,59	1	0,00	22,50	675,49	358,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/25	3.837,62	353,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	128,40
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 08/25	2.821,10	231,93	0,00	0	0,00	7,50	182,16	12,03
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 08/25	2.407,82	931,82	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 08/25	4.449,92	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	189,12
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 08/25	670,72	59,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/25	3.522,96	316,15	0,00	0	0,00	15,00	394,16	86,86
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 08/25	2.656,06	216,27	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/25	1.011,29	121,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	83,35	0,00	315,98	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 08/25	2.407,82	193,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 08/25	4.679,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	240,67
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 08/25	1.557,33	156,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	Mensal 08/25	2.616,40	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	379,18	2	0,00	7,50	182,16	16,93
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	2.326,62	186,62	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.838,94	234,07	0,00	0	0,00	7,50	182,16	13,21
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	342,51
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 08/25	2.570,62	344,61	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Rescisão	171,37	12,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	13o Resc.	3.427,49	304,70	189,59	1	0,00	15,00	394,16	45,82
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/25	3.837,62	353,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	128,40
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	2.558,41	207,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.564,72	208,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/25	5.036,25	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	321,05
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 08/25	2.462,60	198,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 08/25	2.153,42	171,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 08/25	3.326,32	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	21,77
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 08/25	2.920,00	243,80	0,00	0	0,00	7,50	182,16	18,56
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 08/25	4.545,10	445,89	379,18	2	0,00	15,00	394,16	163,84
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Férias	4.234,48	402,41	0,00	0	0,00	22,50	675,49	186,73
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 08/25	2.358,99	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/25	2.781,22	227,53	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	32,47

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Mensal 08/25	4.554,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	212,54
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 08/25	2.440,53	196,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/25	4.331,87	416,04	0,00	0	0,00	22,50	675,49	205,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 08/25	2.280,89	182,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	3.041,19	258,34	0,00	0	0,00	7,50	182,16	26,55
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 08/25	2.561,71	207,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	3.325,44	292,45	0,00	0	0,00	15,00	394,16	60,79
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 08/25	3.732,65	341,32	189,59	1	0,00	15,00	394,16	86,10
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.280,59	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	18,34
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.083,01	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 08/25	2.280,89	182,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 08/25	2.386,61	192,02	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 08/25	2.851,29	1.065,96	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 08/25	5.434,61	570,42	379,18	2	0,00	22,50	675,49	333,64
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 08/25	2.153,42	171,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 08/25	4.679,01	464,64	379,18	2	0,00	22,50	675,49	187,43
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/25	3.064,99	261,20	0,00	0	0,00	7,50	182,16	28,12
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 08/25	2.153,42	171,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 08/25	4.629,01	457,64	0,00	0	0,00	22,50	675,49	263,07
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/25	5.459,87	573,96	0,00	0	0,00	27,50	908,73	434,90
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Mensal 08/25	3.951,12	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	107,43
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 08/25	5.699,11	607,45	0,00	0	0,00	27,50	908,73	491,48
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 08/25	2.387,61	272,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	301,94	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 08/25	3.006,09	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/25	3.460,25	308,63	0,00	0	0,00	15,00	394,16	78,58
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/25	6.675,43	744,14	189,59	1	0,00	27,50	908,73	670,24
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	Mensal 08/25	5.039,55	515,12	189,59	1	0,00	22,50	675,49	299,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/25	2.699,34	220,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 08/25	4.134,05	389,49	568,77	3	0,00	15,00	394,16	82,21
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 08/25	2.217,42	176,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 08/25	2.755,41	225,21	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	Mensal 08/25	2.471,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 08/25	4.331,87	416,04	379,18	2	0,00	15,00	394,16	136,34
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 08/25	3.835,47	385,92	379,18	2	0,00	15,00	394,16	66,40
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Férias	55,15	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 08/25	3.001,86	322,37	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	115,73	0,00	75,84	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 08/25	2.081,64	75,36	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 08/25	3.326,32	292,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	32,47
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 08/25	1.355,04	215,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Férias	637,58	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 08/25	5.039,55	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	321,79
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 08/25	2.153,42	171,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7098	TATIANA BERTINI LEMES	Mensal 08/25		1.037,21	11,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/25		3.502,64	313,72	0,00	0	0,00	15,00	394,16	84,18
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 08/25		2.386,61	192,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/25		5.275,17	548,10	0,00	0	0,00	27,50	908,73	391,21
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEI	Mensal 08/25		4.604,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	223,79
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 08/25		3.454,26	307,91	189,59	1	0,00	15,00	394,16	49,35
10431	VICTOR HONORIO BRITO	Mensal 08/25		5.039,55	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	321,79
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 08/25		3.566,20	321,34	189,59	1	0,00	15,00	394,16	64,13
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 08/25		2.358,95	189,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 08/25		707,68	52,96	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	594.777,10	47.487,40						18.382,42
Empregados:	192 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	594.777,10	47.487,40	24.766,78					18.382,42
Total Geral:											
Empregados:	160 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	594.777,10	47.487,40	24.766,78					18.382,42

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/3
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:08:20
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.774,92	0,00	0,00	0,00	8,18	226,97
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.419,29	0,00	0,00	0,00	10,93	450,30
7037	ADRIANE JACOMINI	6.613,01	0,00	0,00	0,00	11,12	735,40
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.767,55	0,00	0,00	0,00	8,18	226,30
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.905,56	0,00	0,00	0,00	8,33	242,07
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	2.840,45	0,00	0,00	0,00	8,25	234,25
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.047,00	0,00	0,00	0,00	8,50	259,04
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.114,95	0,00	0,00	0,00	10,28	525,67
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	5.281,17	0,00	0,00	0,00	10,82	548,94
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	8.157,41	1.849,33	0,00	0,00	10,83	951,62
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.717,44	0,00	0,00	0,00	9,96	470,02
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.582,34	0,00	0,00	0,00	9,84	451,11
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	4.654,01	0,00	0,00	0,00	9,91	461,14
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.822,75	0,00	0,00	0,00	8,22	232,13
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	6.054,59	0,00	0,00	0,00	10,85	657,22
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.823,48	0,00	0,00	0,00	10,73	624,87
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	5.141,24	0,00	0,00	0,00	10,30	529,35
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	424,87	0,00	0,00	65,00	7,50	31,86
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.438,08	0,00	0,00	0,00	8,07	196,65
2803	ARILSON JOSE DESSIA	5.114,95	0,00	0,00	0,00	10,28	525,67
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	5.823,48	0,00	0,00	0,00	10,73	624,87
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	5.123,86	0,00	0,00	0,00	10,28	526,92
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.799,72	0,00	0,00	0,00	9,86	349,37
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.408,96	0,00	0,00	0,00	9,68	426,83
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3.144,05	0,00	0,00	0,00	8,61	270,69
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.772,94	0,00	0,00	0,00	8,03	220,37
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.622,66	0,00	0,00	0,00	9,88	456,75
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.626,42	0,00	0,00	0,00	8,72	213,60
2515	DANILO CORREA	6.494,74	0,00	0,00	0,00	11,12	718,84
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.475,76	0,00	0,00	0,00	8,93	310,49
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.878,37	0,00	0,00	0,00	8,30	238,80
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.579,64	0,00	0,00	0,00	9,02	322,96
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.471,65	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.629,01	0,00	0,00	0,00	9,89	457,64
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	3.025,92	0,00	0,00	0,00	8,48	256,51
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.663,35	0,00	0,00	0,00	9,09	333,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	4.631,98	0,00	0,00	0,00	9,89	458,06
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
8800	FABIANO RUYS	5.314,95	0,00	0,00	0,00	10,42	553,67
2664	FABIO CESAR BRANDAO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.920,00	0,00	0,00	0,00	8,35	243,80
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	1.026,03	0,00	0,00	0,00	7,50	76,95
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.486,83	0,00	0,00	0,00	8,08	201,04
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.314,95	0,00	0,00	0,00	10,42	553,67
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.984,06	0,00	0,00	0,00	8,43	251,49
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.466,88	0,00	0,00	0,00	8,93	309,43
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	3.164,05	0,00	0,00	0,00	8,63	273,09
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	3.001,75	0,00	0,00	0,00	8,45	253,61
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 2/3
Emissão: 16/10/2025
Horas: 22:08:20

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.572,88	0,00	0,00	0,00	8,11	208,78
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	5.141,24	0,00	0,00	0,00	10,30	529,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	5.042,60	0,00	0,00	0,00	10,22	515,54
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.568,14	0,00	0,00	0,00	10,58	589,12
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.725,90	0,00	0,00	0,00	8,16	222,56
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.880,26	0,00	0,00	0,00	9,25	359,03
10776	JANAINA CARDOSO	1.805,28	0,00	0,00	0,00	7,74	139,70
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.805,77	0,00	0,00	0,00	9,51	350,09
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.593,05	0,00	0,00	0,00	9,03	324,57
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.141,24	0,00	0,00	0,00	10,30	529,35
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.837,62	0,00	0,00	0,00	9,22	353,91
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.790,13	0,00	0,00	0,00	8,18	228,34
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.458,11	0,00	0,00	0,00	7,50	109,35
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.670,12	0,00	0,00	0,00	9,92	463,40
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.542,34	0,00	0,00	0,00	8,73	206,04
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.543,37	0,00	0,00	0,00	8,99	318,60
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.656,06	0,00	0,00	0,00	8,14	216,27
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.928,76	0,00	0,00	0,00	10,75	499,61
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.679,01	0,00	0,00	0,00	9,93	464,64
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.952,45	0,00	0,00	0,00	8,39	247,69
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.616,40	0,00	0,00	0,00	8,13	212,70
7058	LARISSA TEODORO MOURA	4.183,64	0,00	0,00	0,00	9,45	395,44
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.838,94	0,00	0,00	0,00	8,24	234,07
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	3.598,86	0,00	0,00	0,00	8,89	317,55
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	4.434,58	0,00	0,00	0,00	9,71	430,42
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.623,47	0,00	0,00	0,00	8,13	213,34
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	6.397,30	0,00	0,00	0,00	11,02	705,20
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.462,60	0,00	0,00	0,00	8,08	198,86
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.920,00	0,00	0,00	0,00	8,35	243,80
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.477,25	0,00	0,00	0,00	9,75	436,39
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	3.747,47	0,00	0,00	0,00	9,50	343,10
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.291,24	0,00	0,00	0,00	8,01	183,44
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.820,57	0,00	0,00	0,00	8,22	231,87
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	4.629,01	0,00	0,00	0,00	9,89	457,64
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.440,53	0,00	0,00	0,00	8,07	196,87
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.635,70	0,00	0,00	0,00	8,49	214,44
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.022,24	0,00	0,00	0,00	8,79	256,07
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.604,55	0,00	0,00	0,00	9,04	325,95
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	3.021,74	0,00	0,00	0,00	11,02	406,50
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	3.280,59	0,00	0,00	0,00	8,75	287,07
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.083,01	0,00	0,00	0,00	7,91	164,70
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.386,61	0,00	0,00	0,00	8,05	192,02
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.929,52	0,00	0,00	0,00	8,36	244,94
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.156,95	0,00	0,00	0,00	10,31	531,55
7776	PATRICIA MANTUANI	2.423,55	0,00	0,00	0,00	8,06	195,34
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.629,01	0,00	0,00	0,00	9,89	457,64
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3.188,21	0,00	0,00	0,00	8,66	275,98
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
7795	POLYANA HELY DIAS	4.654,01	0,00	0,00	0,00	9,91	461,14
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2.565,07	0,00	0,00	0,00	8,11	208,08
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.565,66	0,00	0,00	0,00	10,58	588,77
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	3.918,86	0,00	0,00	0,00	9,28	363,66
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.598,55	0,00	0,00	0,00	10,60	593,38
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	5.120,96	0,00	0,00	0,00	8,18	415,33
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.460,25	0,00	0,00	0,00	8,92	308,63

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | Página: 3/3
CNPJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal | Horas: 22:08:20
Competência: 09/2025

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.675,43	0,00	0,00	0,00	11,15	744,14
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	439,55	0,00	0,00	0,00	7,50	32,96
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.161,55	0,00	0,00	0,00	10,31	532,20
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.256,78	0,00	0,00	0,00	7,99	180,34
2605	ROSELY VASCO	2.698,90	0,00	0,00	0,00	8,16	220,13
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.362,69	0,00	0,00	0,00	9,64	420,36
2639	SUELY MIDORI HANDA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3.881,18	0,00	0,00	0,00	9,25	359,14
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.541,53	0,00	0,00	0,00	8,99	318,38
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.386,61	0,00	0,00	0,00	8,05	192,02
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.679,01	0,00	0,00	0,00	9,93	464,64
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	4.654,01	0,00	0,00	0,00	9,91	461,14
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.530,29	0,00	0,00	0,00	8,98	317,03
10431	VICTOR HONORIO BRITO	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.467,09	0,00	0,00	0,00	8,93	309,45
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.594,85	0,00	0,00	0,00	8,61	210,76
	Empregados: 159	Total: 576.346,95	1.849,33	0,00	65,00		54.124,70
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 159	Total: 576.346,95	1.849,33	0,00	65,00		54.124,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	576.346,95	1.849,33	54.124,70	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	54.059,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000724-7 42120385252-2
93071625290-1 23563665205-5
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25290.2356366-5
Valor Total 72.442,12

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE3.D7C.A42.67C.094

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
165

Código de Verificação de Autenticidade
ETJC4JMHL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2025 às 12:28:50

Chave de Acesso
2600490QMADSMS5HZGUTFCEJZZWLORL

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
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 EXAMINADOR - 30 CONSULTAS - NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - R$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	600,00	R$ 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: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,7397%**	**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$ 16,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 600,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETJC4JMHL**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 20/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: D.29F.006.F6C.3D6.8DC

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: 9543

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 15:38:24
Data de Competência: 10/09/2025
Cód. de Autenticidade: 0528950DC
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	9600		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

SERVICO DE APLICACAO DE TESTES EM EQUIPAMENTO.
UNIDADE UPA DE GARCA.
ORCAMENTO: 20251248

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO PARA 18/09/2025

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$ 840,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 840,00	R$ 16,80	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$ **840,00**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 112,98 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 19,91 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

CNPJ 19.459.854/0001-08 - IE 797.022.836.119

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 9543:

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

ATENCIOSAMENTE,

Vitor Marineli Gelonezi

KEV-X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Estabelecida na Rua Carindé, 605 Sala
Vila Monte Alegre - CEP 14051-1
Ribeirão Preto/SP
CNPJ: 19.459.854/0001-08
INSC. MUNICIPAL 20.019.413
INSC. ESTADUAL 797.022.836.11
Fone: (16) 3601-0506

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090262594020600001469170412080000084000
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	102.003
NOSSO NUMERO	26259402000001469
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
JUROS/MULTA	25,76
VALOR COBRADO	865,76

NR.AUTENTICACAO 4.7AC.517.795.039.272

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75054
Código de Verificação de Autenticidade
E5FQVUHAB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:41:23
Chave de Acesso
544069XA7IE4KB2DVABESUDM24CEABYD

Criada em substituição à NFS-e 74370

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 - MEDIA**

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 52,98 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana [illegible] da Silva
[illegible].379.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75054** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5FQVUHAB**.

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139688.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.688,00**	**R$ 17,66**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139688.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.688,00**	**R$ 17,66**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	39	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139688.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.688,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						**R$ 52,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 419.064,00**	**R$ 52,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201538476746560 52
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$52,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 20/10/2025 - 14:15:11

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 - 14:15:12

==========

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 4.DE0.6DD.199.AA3.357

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75051
Código de Verificação de Autenticidade
X9HVVZZ1H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:35:26
Chave de Acesso
544063JUWTLW95SRPPWLU6BJJDF77FAZ

Criada em substituição à NFS-e 74367

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
Exigivel	**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 - MEDIA**

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

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$ 3.032,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.032,12**	**R$ 60,64**	**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$ 3.032,12 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-9
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75051** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X9HVVZZ1H**.

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sexta, 29 de agosto de 2025

Competência: 08/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	35	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	1	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$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,35**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 41.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 233.50
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 233,50**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	61	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 63.92	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 256.32
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63,92**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 256,32**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914861	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						**R$ 2.886,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 146,12**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.032,12**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201539092996399 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.032,12
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/10/2025 - 14:15:12

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 - 14:15:13

==========

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: D.F8A.7C5.0CF.27E.A97

==========

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

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.004	52,98 D	
		20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.005	3.032,12 D	0,00 C
		20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		3.420,59 C	
		21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		24,40 C	
		21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.101	119,91 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S.A				
21/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.102	52,98 D	
		21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.103	3.247,70 D	
		21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
21/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543		13,40 D	
		Cobrança referente a 20/10/2025				
21/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891		11,00 D	0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025				
22/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		9.058,26 C	
		22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL				
22/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105 Impostos		102.201	46,75 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
22/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639		11,00 D	0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025				
24/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		5.248,21 C	
		24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL				
24/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		102.401	137,63 D	
		24/10 15:36 CEF MATRIZ				
24/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.402	1.812,21 D	
		380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO				
24/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.403	3.284,77 D	
		MEDILAR				
24/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527		10,20 D	
		Cobrança referente a 23/10/2025				
24/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 23/10/2025				
27/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		845,80 C	
		27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL				
27/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.701	845,80 D	0,00 C
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL				
28/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		657,96 C	
		28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL				
28/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748		13,40 D	
		Cobrança referente a 24/10/2025				
28/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290		13,40 D	631,16 C
		Cobrança referente a 27/10/2025				
29/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		2.315,92 C	
		29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL				
29/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	551.675.000.011.981		2.314,73 D	
		29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA				
29/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		102.901	632,35 D	0,00 C
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
31/10/2025	0000	00000 S A L D O				0,00 C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.362 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0183 6217 9696 6880

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	135252789493266 22/09/2025 12:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2025	117,30									

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	4,42	117,30
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	117,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
086234	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM.	39235000	0102	5405	UN	300,00	0,19	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33675	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO PRETO MASTERPRINT UN	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24837	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 4,42 (3,77%) Fonte: IBPT	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070979014159845140009112400000011730
BENEFICIARIO:
FINANCRED SECURITIZADORA S.A
NOME FANTASIA:
FINANCRED SECURITIZADORA S.A
CNPJ: 53.845.171/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.101
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	117,30
JUROS/MULTA	2,61
VALOR COBRADO	119,91

NR.AUTENTICACAO D.6C4.C2B.854.A76.457

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71555

Código de Verificação de Autenticidade
8DVTP7WHQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:30:03

Chave de Acesso
534318TJH2S07LCOY2RMJWFAGNZCPUYF

Criada em substituição à NFS-e 71413

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
				01/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 52,98 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8DVTP7WHQ**

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 21 de julho de 2025

Competência: 07/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	38	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						**R$ 52,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211610242172335 76
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$52,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 21/10/2025 - 13:38:44

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: 21/10/2025 - 13:38:46

==========

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: 9.861.33C.ACB.B7E.E2B

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71552
Codigo de Verificação de Autenticidade
RUM746Y1Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:17:31
Chave de Acesso
5343074UPVWARYSROWPAZEKYDD0YNM1

Criada em substituição à NFS-e 71410

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
Exigivel	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

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$ 3.247,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.247,70	R$ 64,95	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$ 3.247,70 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 **71552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RUM746Y1Q**

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quarta, 12 de novembro de 2025

Competência: 07/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	1	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 98.78	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 291.18
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 98,78**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 291,18**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 15.88	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 208.28
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,88**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 208,28**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 7.02	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 199.42
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,02**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 199,42**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	61	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 194.47	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 386.87
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 194,47**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 386,87**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 45.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 237.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 237,95**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						**R$ 2.886,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 361,70**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.247,70**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211843360866057 54
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.247,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 21/10/2025 - 15:46:43

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: 21/10/2025 - 15:46:44

DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: D.104.145.432.27A.B0D

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.

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	29/10/2025 A 12/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.739,51	P
Salário Base:	2.512,52	1/3 das Férias:	579,84	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	662,89	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.479,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	185,97	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.319,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	185,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.133,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.133,38 (dois mil cento e trinta e três reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 29/09/2025

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

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$ 2.133,38(dois mil cento e trinta e três reais e trinta 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: 27/10/2025
GARCA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2025

VALOR: 2.133,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3E4.B23.531.E37.C3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	64293	417

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	27/10/2025 A 10/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.930,20	P
Salário Base:	4.739,00	1/3 das Férias:	976,73	P
Média Horas:	817,79	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:	5.860,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	362,23	D
		Desconto do imposto de Renda:	137,55	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.906,93	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	499,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.407,15	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$ 3.407,15 (três mil e quatrocentos e sete reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Data: 26/09/2025

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$ 3.407,15(três mil e quatrocentos e sete reais e quinze 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

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2025
VALOR: 3.407,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A2C.6F7.A28.3DA.89C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	081725	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		Do Abono
06/06/2024 A 05/06/2025	29/10/2025 A 12/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.557,47	P
Salário Base:	4.811,35	1/3 das Férias:	852,49	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:	5.114,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	302,59	D
		Desconto do imposto de Renda:	71,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.409,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	374,54	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.035,42	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$ 3.035,42 (três mil trinta e cinco reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/09/2025

ALISSON ROANE DA SILVA 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$ 3.035,42(três mil trinta e cinco reais e quarenta 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: 27/10/2025
GARCA

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2025
VALOR: 3.035,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8F5.52C.022.CAA.D4F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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			
200.81835.22-6	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOEL RENERIO MINHO, 110				MORADA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-534	066381 - 0269 / SP	338.003.888-12
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/05/1986	DIVINA GOMES MARTINS PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.557,74	20/08/2020	09/08/2025	07/09/2025	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÜDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 458,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 458,98**

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$ 34,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 34,42**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 424,56**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81835.22-6	11 Nome CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 066381 - 0269 / SP	18 CPF 338.003.888-12	19 Data de Nascimento 08/05/1986	20 Nome da Mãe DIVINA GOMES MARTINS PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/08/2025	26 Data de Afastamento 07/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 05 de novembro de 2025.

Assistente de RH

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).

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.09.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2025

VALOR: 424,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D2E.E3D.E4A.1D8.927

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 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: 128034
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 935,01	1	25/10/2025	9/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 46,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 46,75

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/10/2025 12:00:25 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	2-1136351-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 46,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 46,75

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: 128034
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81790000000-8 46751651202-8 51025020120-7 01136351009-7



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	128034	R$ 935,01	5,00 %	R$ 46,75
Total de notas: 1					**R$ 46,75**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000000-8	46751651202-8
	51025020120-7	01136351009-7
Data do pagamento		22/10/2025
Valor em Dinheiro		46,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		46,75

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 1.B2E.4B8.558.4B6.B50

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	**R$**	**41.715,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	**R$**	**3.221,36**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**105.651,51**
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	**R$**	**45.000,00**
TOTAL	**R$**	**150.651,51**

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

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	28/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125102298706197-5	GARCA	137,63

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	137,63	0,00	0,00	137,63
Total FGTS:		**0,00**	**137,63**	**0,00**	**0,00**	**137,63**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **137,63**

Observações

Data de geração da Guia: 22/10/2025 às 15:25:18 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226950014br.gov.bcb.pix25ebpix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a01aa4e5d43a422eb4a5e71e0b2b14a652040000530398654023685802BR5921CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil62070503***6304D099

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a01aa4e5d43a422eb4a5e71e0b2b14a6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510241828098497536 41
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$137,63
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/10/2025 - 15:36:14
COD PRODUTO: fa73ef01de7e4c7f91827aeabd1f1deb
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: 24/10/2025 - 15:36:15

==========

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 8.42D.9FF.A7C.4E3.90A

==========

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.

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			
162.04289.18-8	JANAINA CARDOSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ABILIO SASSO, 213				JARDIM MONDRIAN
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-812	43026200 - 808 / SP	430.262.008-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/10/1992	NEUSA BATISTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.805,28	05/09/2025		19/10/2025	PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00	0,00		01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.126,96	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 3,00 horas a 50%	R$ 46,87	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 7,21	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 347,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 173,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 57,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.951,93**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 102,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 26,03
114.1 IRRF	R$ 10,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 139,72**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.812,21**

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
162.04289.18-8	JANAINA CARDOSO		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
43026200 - 808 / SP	430.262.008-08	02/10/1992	NEUSA BATISTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/09/2025		19/10/2025	PD0 Cód. Saque: 04	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP, 29 de 10 de 25.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/06/2025

Dados Pessoais

Nome civil
JANAINA CARDOSO

CPF
430.262.008-08

Sexo
Feminino

Data de nascimento
02/10/1992

Nacionalidade
Brasileira

Nome da mãe
NEUSA BATISTA CARDOSO

Contratos de trabalho

05/09/2025 - 19/10/2025

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
AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Cargo
5143-20

Função
AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Função
5143-20

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 19/10/2025

Salário contratual
R$ 1.779,41 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

19/10/2025 - Rescisão Contratual

05/09/2025 - Salário definido para R$ 1.779,41 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 29/10/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.526.987-4

FAVORECIDO: JANAINA CARDOSO
CPF/CNPJ: 430.262.008-08
VALOR: R$ 1.812,21
DEBITO EM: 24/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: 1.998.B8D.BDA.5A0.94E

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000022960
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0229 6012 6692 3690

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	135252738506568 17/09/2025 15:51:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		17/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		WILLIAMS		17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP			

FATURA

001 15/10/2025 3.190,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.190,00	574,20	0,00	0,00	3.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	CAIXA			450,000	400,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10782	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP LOTE: 2898 25 - DT.FABR: 12/08/25 - DT.V ALID: 12/08/27 - GTIN.: 7896137600342 - REG. M. S.: 1049100700037 - FABRICAN TE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	1.000,00	3,19000	3.190,00	3.190,00	574,20	0,00	18.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

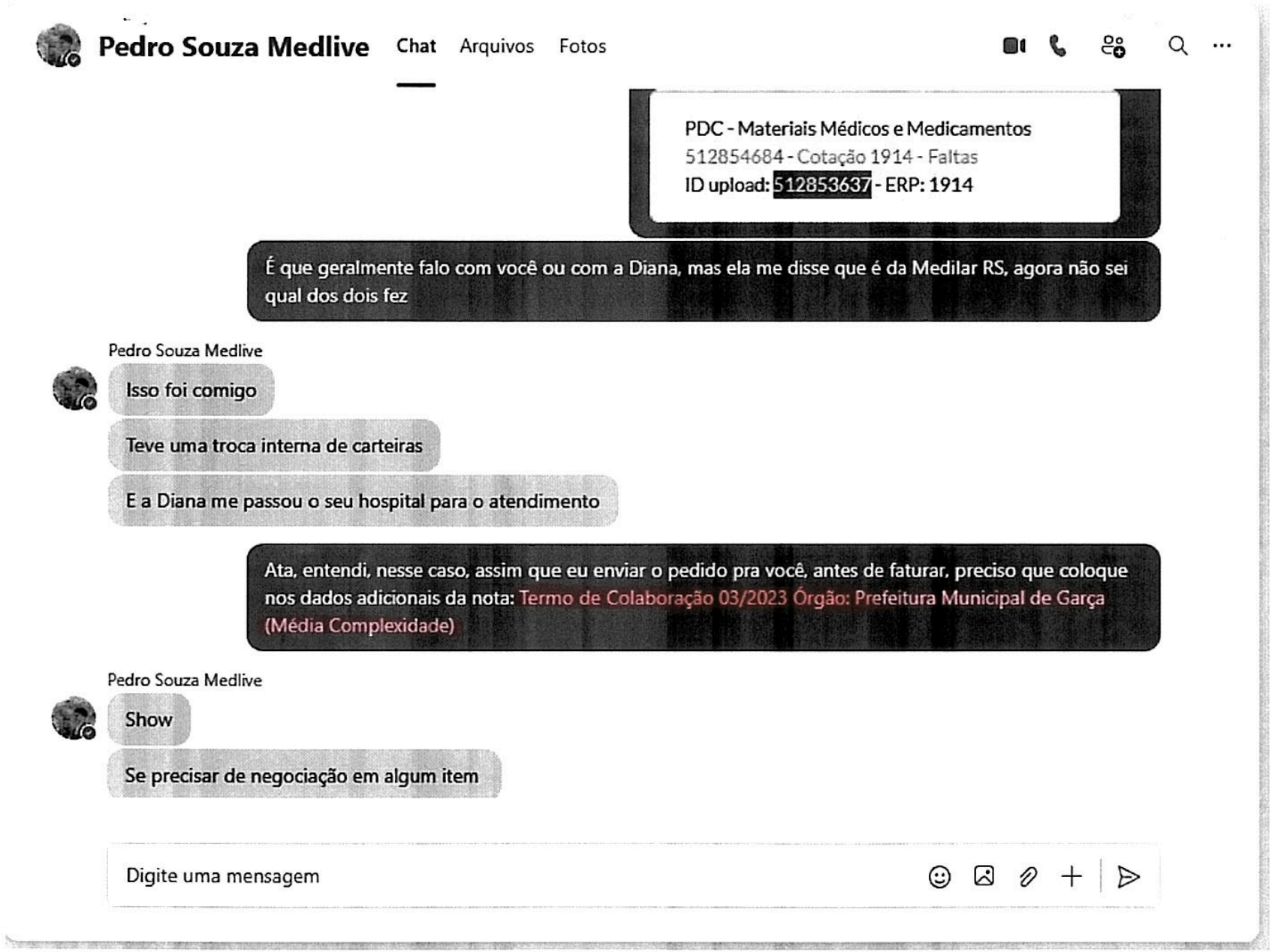
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: PEDRO SOUZA ID 512854684.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 018707 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 853.33 (26.75%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS


Pedro Souza Medlive
Chat
Arquivos
Fotos
PDC - Materiais Médicos e Medicamentos
512854684 - Cotação 1914 - Faltas
ID upload: 512853637 - ERP: 1914
É que geralmente falo com você ou com a Diana, mas ela me disse que é da Medilar RS, agora não sei qual dos dois fez
Pedro Souza Medlive
Isso foi comigo
Teve uma troca interna de carteiras
E a Diana me passou o seu hospital para o atendimento
Ata, entendi, nesse caso, assim que eu enviar o pedido pra você, antes de faturar, preciso que coloque nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Pedro Souza Medlive
Show
Se precisar de negociação em algum item
Digite uma mensagem

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004825484007763109212350000319000
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	102.403
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.190,00
JUROS/MULTA	94,77
VALOR COBRADO	3.284,77

NR.AUTENTICACAO D.245.390.F74.C29.DE3

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

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
8528
Código de Verificação de Autenticidade
3RRSFHHBL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 11:05:40
Chave de Acesso
2500946UH7NPM23G3WPLLKDWA6JHCJPM

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 Média Complexidade, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	845,80	R$ 845,80

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$ 845,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 845,80**	**R$ 16,92**	**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$ 845,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$113,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8528** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RRSFHHBL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 845,80
DEBITO EM: 27/10/2025

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 1.56C.5BD.680.A63.037

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

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, 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.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:21:25 -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

JANEIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

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

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

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

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

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

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

ABRIL

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

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

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

MAIO

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

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

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

JUNHO

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

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

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

JULHO

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

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

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

AGOSTO

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

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

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

SETEMBRO

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

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

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

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R$	20.144,73
21/10/2025	R$	3.420,59
21/10/2025	R$	24,40
22/10/2025	R$	9.058,26
24/10/2025	R$	5.248,21
27/10/2025	R$	845,80
28/10/2025	R$	657,96
29/10/2025	R$	2.315,92
TOTAL	R$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R$	1.632,35
Juros 10/2025	R$	1.589,01
TOTAL	R$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	150.651,51

			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	52,98 D	
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	3.032,12 D	0,00 C
			20/10 14:15 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.420,59 C	
			21/10 13:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24,40 C	
			21/10 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
21/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.101	119,91 D	
			FINANCRED SECURITIZADORA S.A			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.102	52,98 D	
			21/10 13:38 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.103	3.247,70 D	
			21/10 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
21/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.940.801.911.543	13,40 D	
			Cobrança referente a 20/10/2025			
21/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.941.200.103.891	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	9.058,26 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.287	8.575,95 D	
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.289	424,56 D	
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.201	46,75 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.639	11,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2025			
24/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.248,21 C	
			24/10 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.401	137,63 D	
			24/10 15:36 CEF MATRIZ			
24/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	1.812,21 D	
			380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			
24/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	3.284,77 D	
			MEDILAR			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.527	10,20 D	
			Cobrança referente a 23/10/2025			
24/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.970.902.144.528	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	845,80 C	
			27/10 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	845,80 D	0,00 C
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	657,96 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.720.748	13,40 D	
			Cobrança referente a 24/10/2025			
28/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.010.800.721.290	13,40 D	631,16 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
29/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.315,92 C	
			29/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.675.000.011.981	2.314,73 D	
			29/10 15:43 VENTCARE IND E COM LTDA			
29/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.901	632,35 D	0,00 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
31/10/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

RECEBEMOS DE VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 008.838** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Ventcare Industria e Comercio
Alameda da Aguia, 071, AFE ANVISA: 8067704, Centro, Buri - SP - 18.290-109
Fone (15) 3546-1373
www.ventcare.com.br
ventcare@ventcare.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 008.838
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 0117 5300 0119 5500 1000 0088 3812 1729 3885

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 (Padrão)		135253257319877 - 29/10/2025 13:20:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB**	**CNPJ**
229075570118		11.011.753/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.402-064	29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça	(14) 3532-5198	SP		13:18

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
2.314,73	416,65	0,00	0,00	2.299,00

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	15,73	2.314,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Coronel Licínio, 146 - CORREIOS	Buri	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			5,600	5,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
VENT163AD	CATETER NASAL ADULTO C/ PRONGA SILICONADA (ANVISA: 80677049004) #lotes: VC00983A/25 (08/10/2030) GTIN/EAN: SEM GTIN	90183929	000	5.102	Un	100,0000	10,89	1.089,00	1.089,00	196,02	0,00	18,00	0,00
VENT12T	CONECTOR RETO ADAPTADOR P/ UNIAO DE EXTENSOES PVC (ANVISA: 80677040003) #lotes: VC00350A/25 (29/04/2030) GTIN/EAN: SEM GTIN	90192010	000	5.101	UN	100,0000	3,20	320,00	324,16	58,35	4,16	18,00	1,30
VENT162P	EXTENSAO P/ CONCENTRADOR 45CM C/ ROSCA LATEX FREE (ANVISA: 80677040010) #lotes: VC00650A/24 (31/10/2029) GTIN/EAN: SEM GTIN	90192010	000	5.101	Un	100,0000	8,90	890,00	901,57	162,28	11,57	18,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 311,27 (Federal) e R$ 413,82 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15 • PEDIDO DE COMPRAS: Bruno Joaquim dos Santos *Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)* • FRETE: CIF • PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 1675 - 6 CONTA CORRENTE 11981-4 • IMPORTANTE: Nós não nos responsabilizamos por qualquer imposto de cunho aduaneiro entre outros. Se qualquer um destes ocorrer, deve ser pago pelo comprador em conformidade com a legislação vigente. • GARANTIA: 06 (seis) meses contra defeitos de fabricação. PEDIDO N° 5521 OC: Bruno Joaquim dos Santos	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:41
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2025
NR. DOCUMENTO	551.675.000.011.981
VALOR TOTAL	2.314,73

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENTCARE IND E COM LTDA
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 11.981-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	D.4AA.D46.262.83D.23E

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. 254.928
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250908231734000193550000002549281002768686

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
135252804659784 2025-09-23T14:57:19-03:

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	23/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	23/09/2025

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. : 254.928/ 1 Valor : 618,47 Vencto. 21/10/2025

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
519,35	70,18	0,00	0,00	618,47

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	618,47

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
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 322 Val. 01/08/2030	90211020	040	5102	PCT	14,00 14,00	7,080000	99,12	0,00	0,00			
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) CRISTALIA Lote : 50028877 Val. 02/06/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	218,750000	218,75	218,75	26,25		12,0	
53711	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TB 30G "GENERICO"(ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote : 2525179 Val. 30/06/2027	30049072	000	5102	TB	40,00 40,00	4,240000	169,60	169,60	20,35		12,0	
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	
569551	CIPROFLOXACINO+DEXA 0,35% +0,1% OFT 5ML C/1 FR "MAXIFLOX-D" CRISTALIA Lote : 50028341 Val. 20/05/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	14,700000	29,40	29,40	5,29		18,0	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.388-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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. 254.928

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. 254.928

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002549281002768686

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

135252804659784 2025-09-23T14:57:19-03

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.290.917 PEDIDO 513635096 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) 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	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084003747452124007710007112410000061847
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	102.901
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	618,47
JUROS/MULTA	13,88
VALOR COBRADO	632,35

NR.AUTENTICACAO 6.BDB.2B1.53E.254.088

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.