ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80
1° Aditamento do Contrato de Gestão n° 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
31/01/2025	R$ 1.499.621,90	31/01/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
18/02/2025	R$ 1.499.621,90	18/02/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/03/2025	R$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
10/04/2025	R$ 1.499.621,90	16/04/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/05/2025	R$ 1.499.621,90	13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 399.621,90
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 50.000,00
13/06/2025	R$ 1.499.621,90	06/06/2025	552254000020757	R$ 637.375,86
13/08/2025	R$ 1.499.621,90	18/08/2025	552254000020757	R$ 862.243,80
13/09/2025	R$ 1.499.621,90	09/09/2025	00552254000020757	R$ 750.000,00
		16/09/2025	00552254000020757	R$ 749.621,90
13/10/2025	R$ 1.499.621,90	21/10/2025	552254000020757	R$ 750.000,00
		29/10/2025	552254000020757	R$ 749.621,90
13/11/2025	R$ 1.499.621,90	24/11/2025	00552254000020757	R$ 900.000,00
		28/11/2025	00552254000020757	R$ 599.621,90
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 456,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 13.496.594,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R$ 0,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 13.497.050,85**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 166.455,66
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 13.663.506,51**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 02/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
		(H)	(I)	(J= H + I)	
Recursos humanos (5)	R$ 4.086.483,17	R$ 15.185,73	R$ 4.071.297,44	R$ 4.086.483,17	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ 6.500,00	R$ -	R$ 6.500,00	R$ 6.500,00	R$ -
Medicamentos	R$ 257.105,84	R$ -	R$ 257.105,84	R$ 257.105,84	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 172.308,38	R$ 3.380,00	R$ 168.928,38	R$ 172.308,38	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 20.944,99	R$ -	R$ 20.944,99	R$ 20.944,99	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 91.643,64	R$ -	R$ 91.643,64	R$ 91.643,64	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 6.220.989,48	R$ 667.411,14	R$ 5.553.578,34	R$ 6.220.989,48	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 1.417.406,12	R$ 93.106,10	R$ 1.324.300,02	R$ 1.417.406,12	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ 461.241,43	R$ 71.580,94	R$ 389.660,49	R$ 461.241,43	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$ 123.167,56	R$ 51.099,78	R$ 72.067,78	R$ 123.167,56	R$ -
Combustíveis	R$ 3.352,41	R$ -	R$ 3.352,41	R$ 3.352,41	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ 7.820,43	R$ 872,22	R$ 6.948,21	R$ 7.820,43	R$ -
Outras despesas	R$ 118.342,39	R$ -	R$ 118.342,39	R$ 118.342,39	R$ -
TOTAL	**R$ 12.987.305,84**	**R$ 902.635,91**	**R$ 12.084.669,93**	**R$ 12.987.305,84**	**R$ -**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 13.663.506,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 12.987.305,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 676.200,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 676.200,67

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Louveira, 06 de Dezembro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS GERAL 2025				
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL				
SALDO ANTERIOR			**R$**	**456,91**

RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	17.995.462,80	R$ 13.496.594,86	75%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$ 166.455,66	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**17.995.462,80**	**R$ 13.663.050,52**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			-R$	0,92

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R$	118.342,39

DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**6.808.406,04**	**R$ 4.086.483,17**	**60%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	4.667.377,68	R$ 3.184.821,13	68%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	414.631,68	R$ 252.410,73	61%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	373.390,20	R$ 649.251,31	174%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	1.353.006,48	R$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**8.195.400,00**	**R$ 6.356.191,13**	**78%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	8.195.400,00	R$ 6.114.009,13	75%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$ 242.182,00	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**210.000,00**	**R$ 86.024,92**	**41%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	84.000,00	R$ 47.124,92	56%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	72.000,00	R$ 38.455,20	53%
2.04 UNIFORMES	R$	24.000,00	R$ 255,00	1%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	30.000,00	R$ 189,80	1%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**693.461,04**	**R$ 610.086,89**	**88%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	350.469,96	R$ 214.897,66	61%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	234.991,08	R$ 340.452,23	145%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	108.000,00	R$ 54.737,00	51%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**1.771.078,80**	**R$ 1.444.754,36**	**82%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	48.000,00	R$ 40.000,00	83%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	300.000,00	R$ 348.717,35	116%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	48.000,00	R$ -	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	198.000,00	R$ 6.500,00	3%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	12.000,00	R$ 8.000,00	67%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	24.000,00	R$ -	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	8.040,00	R$ 5.560,00	69%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	12.009,84	R$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	18.000,00	R$ 14.077,50	78%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	2.400,00	R$ 4.014,95	167%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	2.400,00	R$ 97.915,80	4080%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	6.000,00	R$ 7.782,09	130%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	36.000,00	R$ 157.905,40	439%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	420.000,00	R$ 323.621,87	77%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	48.000,00	R$ 43.586,63	91%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	96.000,00	R$ 63.909,64	67%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	251.028,96	R$ 153.524,63	61%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	108.000,00	R$ 78.804,12	73%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	108.000,00	R$ 90.834,38	84%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	25.200,00	R$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**12.000,00**	**R$ 3.356,90**	**28%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	12.000,00	R$ 3.356,90	28%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**277.200,00**	**R$ 158.898,52**	**57%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	168.000,00	R$ 100.680,00	60%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	25.200,00	R$ 17.937,36	71%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	84.000,00	R$ 40.281,16	48%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**27.916,92**	**R$ 123.167,56**	**441%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	10.288,92	R$ 106.951,10	1039%
8.02 TELEFONIA	R$	17.628,00	R$ 16.216,46	92%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 17.995.462,80**	**R$ 12.868.963,45**	**72%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 13.663.506,51
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 12.987.305,84
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 676.200,67

Louveira, 06 de Dezembro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: NOVEMBRO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80
1° Aditamento do Contrato de Gestão n° 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/11/2025	R$ 1.499.621,90	24/11/2025	00552254000020757	R$ 900.000,00
		28/11/2025	00552254000020757	R$ 599.621,90
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 711.832,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 1.499.621,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 2.211.454,64**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 160.891,54
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 2.372.346,18**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 11/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 690.598,46	R$ -	R$ 690.598,46	R$ 690.598,46	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 33.994,92	R$ -	R$ 33.994,92	R$ 33.994,92	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 22.034,14	R$ -	R$ 22.034,14	R$ 22.034,14	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 6.394,34	R$ -	R$ 6.394,34	R$ 6.394,34	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 693.621,32	R$ -	R$ 693.621,32	R$ 693.621,32	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	193.170,58	R$	-	R$	193.170,58	R$	193.170,58	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	53.600,41	R$	-	R$	53.600,41	R$	53.600,41	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	1.332,77	R$	-	R$	1.332,77	R$	1.332,77	R$	-
Combustíveis	R$	260,00	R$	-	R$	260,00	R$	260,00	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	1.138,57	R$	-	R$	1.138,57	R$	1.138,57	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.696.145,51**	**R$**	**-**	**R$**	**1.696.145,51**	**R$**	**1.696.145,51**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	2.372.346,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.696.145,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	676.200,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	676.200,67

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Louveira, 06 de Dezembro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2025				
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL				
SALDO ANTERIOR	**R$**	**711.832,74**		
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.499.621,90		R$ 1.499.621,90	100%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$ -		R$ 160.891,54	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$**	**1.660.513,44**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R$	-

DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$ 690.598,46**	**122%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$ 552.014,90	142%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$ 37.194,12	108%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$ 101.389,44	326%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$ 720.646,67**	**106%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$ 693.621,32	102%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$ 27.025,35	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$ 5.335,57**	**30%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	7.000,00	R$ 544,33	8%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$ 4.536,24	76%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$ 255,00	13%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$ -	0%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$ 74.019,06**	**128%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$ 28.159,92	96%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$ 37.324,14	191%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$ 8.535,00	95%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$ 189.692,99**	**129%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$ 34.524,92	138%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$ -	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$ -	0%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$ 1.000,00	100%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$ -	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$ 670,00	100%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$ 2.815,50	188%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$ 500,00	250%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$ -	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$ 1.138,57	228%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$ 50.337,11	1678%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$ 35.462,50	101%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$ 8.255,52	103%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$ 23.614,74	113%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$ 9.000,42	100%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$ 14.373,71	160%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$ 260,00**	**26%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$ 260,00	26%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$ 14.259,99**	**62%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$ 9.300,00	66%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$ -	0%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$ 4.959,99	71%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$ 1.332,77**	**57%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$ -	0%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$ 1.332,77	91%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 1.696.145,51**	**113%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 2.372.346,18
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 1.696.145,51
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 676.200,67

Louveira, 06 de Dezembro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.457-1 (MUNICIPAL) NOVEMBRO 2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA RELAÇÃO DE DESPESAS	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
																R$ 711.832,74
03/11/2025	set/25	2025	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	NOTA FISCAL	641	10/09/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Transferência enviada	00551210000019742	R$ 6.882,33		R$ 704.950,41
03/11/2025	out/25	2025	RECIBOS DE FÉRIAS - 5 COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	03/11/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000035945	R$ 20.874,86		R$ 684.075,55
03/11/2025	out/25	2025	RONALDO NORTE DOS SANTOS	312.127.448-10	TERMO DE RESCISÃO	S/N	25/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000035946	R$ 1.439,04		R$ 682.636,51
03/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	257554	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110301	R$ 585,22		R$ 682.051,29
03/11/2025	out/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	481381	02/10/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000110302	R$ 2.504,78		R$ 679.546,51
03/11/2025	out/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	48258	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110303	R$ 1.603,20		R$ 677.943,31
03/11/2025	out/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	6909	03/10/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000110304	R$ 173,40		R$ 677.769,91
03/11/2025	out/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	48245	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110305	R$ 2.015,30		R$ 675.754,61
03/11/2025	out/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	6908	03/10/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000110306	R$ 370,93		R$ 675.383,68
03/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	257548	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110307	R$ 3.064,89		R$ 672.318,79
03/11/2025	out/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	481507	03/10/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000110308	R$ 458,00		R$ 671.860,79
03/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	257629	07/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000110309	R$ 3.069,90		R$ 668.790,89
03/11/2025	out/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	6911	03/10/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000110310	R$ 1.077,66		R$ 667.713,23
05/11/2025	out/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	05/11/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000042198	R$ 313.727,39		R$ 353.985,84
05/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	257701	08/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110501	R$ 710,01		R$ 353.275,83
05/11/2025	out/25	2025	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	NOTA FISCAL	664	23/10/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000110502	R$ 11.105,58		R$ 342.170,25
05/11/2025	out/25	2025	DIEGO DIAS	35.294.789/0001-15	NOTA FISCAL	656	22/10/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000110503	R$ 255,00		R$ 341.915,25
05/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00873091200093149	R$ 377,40		R$ 341.537,85
06/11/2025	out/25	2025	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	123.478.557-94	TERMO DE RESCISÃO	S/N	28/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000054100	R$ 9.374,73		R$ 332.163,12
06/11/2025	out/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	16	31/10/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000110601	R$ 6.500,00		R$ 325.663,12
06/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	868801	09/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110602	R$ 187,20		R$ 325.475,92
06/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	868798	09/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000110603	R$ 1.027,98		R$ 324.447,94
06/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	890463	09/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110604	R$ 1.048,44		R$ 323.399,50
06/11/2025	out/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	169792	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110605	R$ 2.381,65		R$ 321.017,85
06/11/2025	out/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	169807	07/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110606	R$ 3.508,78		R$ 317.509,07
06/11/2025	out/25	2025	GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	59.318.668/0001-24	NOTA FISCAL	17	01/11/2025	AUDITORIA EXTERNA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	Pix - Enviado	00000000000110607	R$ 1.000,00		R$ 316.509,07
06/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00823101100185428	R$ 3,40		R$ 316.505,67
07/11/2025	out/25	2025	BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	05.729.485/0001-72	NOTA FISCAL	41027	31/10/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000110701	R$ 259,78		R$ 316.245,89
07/11/2025	out/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA	48.654.183/0001-95	NOTA FISCAL	209	03/11/2025	GASES MEDICINAIS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000110702	R$ 5.835,00		R$ 310.410,89
07/11/2025	out/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA	48.654.183/0001-95	FATURA	725	01/11/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000110703	R$ 2.700,00		R$ 307.710,89
07/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	891126	10/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000110704	R$ 894,80		R$ 306.816,09
07/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	891264	10/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000110705	R$ 6.249,31		R$ 300.566,78
07/11/2025	out/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	169887	08/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000110706	R$ 532,72		R$ 300.034,06
10/11/2025	set/25	2025	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	40	03/11/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111001	R$ 2.000,00		R$ 298.034,06
10/11/2025	out/25	2025	ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S/A	65.689.895/0008-35	FATURA	516478	01/10/2025	LOCAÇÃO DE ARMAZENAMENTO DE DOCUMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000111002	R$ 350,00		R$ 297.684,06
10/11/2025	out/25	2025	ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S/A	65.689.895/0008-35	NOTA FISCAL	2521	30/10/2025	SERVIÇOS DE MOVIMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000111003	R$ 674,92		R$ 297.009,14

AHBB | REDE SANTA CASA

10/11/2025	out/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10972	04/11/2025	SISTEMA DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000111004	R$	3.430,00		R$	293.579,14
10/11/2025	nov/25	2025	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	67.251.314/0001-38	NOTA FISCAL	2685	03/11/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000111005	R$	80,00		R$	293.499,14
10/11/2025	out/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	20851	09/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111006	R$	3.563,00		R$	289.936,14
10/11/2025	nov/25	2025	CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	16	04/11/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111007	R$	140,00		R$	289.796,14
11/11/2025	out/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	NOTA FISCAL	S/N	11/11/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000024876	R$	1.385,94		R$	288.410,20
11/11/2025	nov/25	2025	VANDERLI SOARES DA CRUZ	272.936.988-01	TERMO DE RESCISÃO	S/N	01/11/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000024877	R$	19.629,88		R$	268.780,32
11/11/2025	nov/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5614	03/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111101	R$	75,00		R$	268.705,32
11/11/2025	out/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	74185	15/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111102	R$	369,95		R$	268.335,37
11/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	259176	15/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111103	R$	881,07		R$	267.454,30
11/11/2025	out/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	29525	27/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111104	R$	1.708,38		R$	265.745,92
11/11/2025	out/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	74184	15/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111105	R$	1.358,21		R$	264.387,71
11/11/2025	out/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	74187	15/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111106	R$	2.543,94		R$	261.843,77
11/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	259170	15/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111107	R$	5.599,90		R$	256.243,87
11/11/2025	nov/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	10/11/2025	GRRF - VANDERLI SOARES DA CRUZ	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111108	R$	4.811,75		R$	251.432,12
11/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813151100154623	R$	17,00		R$	251.415,12
11/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813151100154624	R$	3,40		R$	251.411,72
13/11/2025	set/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	6381	01/10/2025	CONTROLE DE PRAGAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111301	R$	300,01		R$	251.111,71
13/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	259615	17/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111302	R$	671,16		R$	250.440,55
14/11/2025	set/25	2025	EMBRATEL - CLARO S/A	40.432.544/0001-47	FATURA	2493175	24/09/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000111401	R$	11,21		R$	250.429,34
14/11/2025	set/25	2025	EMBRATEL - CLARO S/A	40.432.544/0001-47	FATURA	2493174	24/09/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000111402	R$	4,68		R$	250.424,66
17/11/2025	out/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	9010428	12/11/2025	ISS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Impostos	00000000000111701	R$	1.198,42		R$	249.226,24
17/11/2025	nov/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	24994	05/11/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000111702	R$	120,00		R$	249.106,24
17/11/2025	out/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	1951	01/10/2025	MATERIAIS DE CONTROLE DE PRAGAS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000111703	R$	199,99		R$	248.906,25
17/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00833211100677613	R$	124,90		R$	248.781,35
18/11/2025	out/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/11/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	PESSOAL E REFLEXOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000111801	R$	52.719,67		R$	196.061,68
18/11/2025	out/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	12231	03/10/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000111802	R$	1.529,99		R$	194.531,69
18/11/2025	out/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5480	11/11/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	Pagamento de Boleto	00000000000111803	R$	2.815,50		R$	191.716,19
18/11/2025	out/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	38245	03/11/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000111804	R$	11.800,00		R$	179.916,19
18/11/2025	out/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	21125	20/10/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000111805	R$	1,00		R$	179.915,19
18/11/2025	out/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	FATURA	12786	11/11/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000111805	R$	36.242,76		R$	143.672,43
18/11/2025	out/25	2025	CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA	07.552.353/0001-43	NOTA FISCAL	1653	29/10/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000111806	R$	264,00		R$	143.408,43
18/11/2025	out/25	2025	AUDIOCAR SOM ACESSORIOS E INSULFIM LTDA - ME	29.154.592/0001-88	NOTA FISCAL	4	14/10/2025	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE INSULFILM EM JANELAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111807	R$	375,00		R$	143.033,43
18/11/2025	out/25	2025	BEATRIS GONZAGA MOURA	48.657.210/0001-83	NOTA FISCAL	47	03/11/2025	SERVIÇO DE LIMPEZA DE CALHAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111808	R$	576,00		R$	142.457,43
18/11/2025	nov/25	2025	LUIS RICARDO MELLE	45.583.993/0001-00	NOTA FISCAL	43	10/11/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111809	R$	265,00		R$	142.192,43
18/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00893221200103952	R$	2,62		R$	142.189,81
19/11/2025	out/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/11/2025	FGTS CONSIGNADO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	11.198,60		R$	130.991,21
19/11/2025	out/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/11/2025	FGTS MENSAL	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$	31.673,14		R$	99.318,07

AHBB | REDE SANTA CASA

19/11/2025	nov/25	2025	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	488.512.448-47	TERMO DE RESCISÃO	S/N	11/11/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000043192	R$ 9.473,89		R$ 89.844,18
19/11/2025	nov/25	2025	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	068.610.898-18	TERMO DE RESCISÃO	S/N	13/11/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000043193	R$ 13.767,21		R$ 76.076,97
19/11/2025	out/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/11/2025	ENCARGOS TRABALHISTAS (INSS E IRRF)	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Impostos	00000000000111901	R$ 49.753,00		R$ 26.323,97
19/11/2025	out/25	2025	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	7441	03/11/2025	MANUTENÇÃO DO GERADOR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Pagamento de Boleto	00000000000111902	R$ 670,00		R$ 25.653,97
19/11/2025	nov/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	18/11/2025	GRRF - ALINE MOREIRA LINO BATISTA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111903	R$ 1.689,86		R$ 23.964,11
19/11/2025	nov/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	19/11/2025	GRRF - ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000111904	R$ 2.263,09		R$ 21.701,02
19/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813231100208331	R$ 3,40		R$ 21.697,62
19/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813231100208332	R$ 3,40		R$ 21.694,22
24/11/2025	nov/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	24/11/2025	REPASSE PÚBLICO	CRÉDITO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000020757		R$ 900.000,00	R$ 921.694,22
24/11/2025	out/25	2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	FATURA	82497	06/11/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Transferência enviada	00559122000000212	R$ 9.300,00		R$ 912.394,22
24/11/2025	out/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	NOTA FISCAL	1398	03/11/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112401	R$ 9.000,42		R$ 903.393,80
24/11/2025	out/25	2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	65	06/11/2025	SERVIÇOS DE COLETA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112402	R$ 8.255,52		R$ 895.138,28
24/11/2025	out/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	NOTA FISCAL	280	03/11/2025	SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112403	R$ 28.566,00		R$ 866.572,28
24/11/2025	out/25	2025	CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA	53.710.601/0001-54	NOTA FISCAL	28	03/11/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112404	R$ 2.800,00		R$ 863.772,28
24/11/2025	out/25	2025	ODONTO SORRISO MC LTDA	56.932.991/0001-03	NOTA FISCAL	20	03/11/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112405	R$ 6.300,00		R$ 857.472,28
24/11/2025	out/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	33	06/11/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112406	R$ 11.825,10		R$ 845.647,18
24/11/2025	out/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	32	06/11/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112407	R$ 6.100,25		R$ 839.546,93
24/11/2025	out/25	2025	LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE	31.275.474/0001-70	NOTA FISCAL	654	05/11/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	PESSOAL E REFLEXOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112408	R$ 640.901,65		R$ 198.645,28
24/11/2025	out/25	2025	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	806	10/11/2025	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112409	R$ 14.373,71		R$ 184.271,57
24/11/2025	nov/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06.189.855/0001-99	FATURA	5105	24/10/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000112410	R$ 650,00		R$ 183.621,57
24/11/2025	nov/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	25240	12/11/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000112411	R$ 140,00		R$ 183.481,57
24/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	260870	27/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000112412	R$ 680,99		R$ 182.800,58
24/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	898895	27/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000112413	R$ 791,60		R$ 182.008,98
24/11/2025	out/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	260955	27/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000112414	R$ 1.778,47		R$ 180.230,51
24/11/2025	out/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	1109	15/10/2025	DIETAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	Pix - Enviado	00000000000112415	R$ 2.708,64		R$ 177.521,87
24/11/2025	out/25	2025	ADERROBSON FARIAS DIAS	41.289.665/0001-44	NOTA FISCAL	232	14/10/2025	MANUTENÇÃO PMOC	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000112416	R$ 510,00		R$ 177.011,87
24/11/2025	out/25	2025	TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	3	17/11/2025	ENGENHARIA CLINICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112417	R$ 4.000,00		R$ 173.011,87
24/11/2025	out/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	185	03/11/2025	SERVIÇOS CONTÁBEIS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112418	R$ 4.000,00		R$ 169.011,87
24/11/2025	out/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	351	03/11/2025	GESTÃO ADMINISTRATIVA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112419	R$ 25.000,00		R$ 144.011,87
24/11/2025	out/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	NOTA FISCAL	204	05/11/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112420	R$ 12.000,00		R$ 132.011,87
24/11/2025	out/25	2025	VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A	05.872.814/0001-30	FATURA	518943069	03/11/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000112421	R$ 1.316,88		R$ 130.694,99
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00813281200129489	R$ 15,04		R$ 130.679,95
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244177	R$ 13,40		R$ 130.666,55
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244179	R$ 13,40		R$ 130.653,15
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244181	R$ 13,40		R$ 130.639,75
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244183	R$ 13,40		R$ 130.626,35
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244185	R$ 13,40		R$ 130.612,95
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244187	R$ 13,40		R$ 130.599,55
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244189	R$ 13,40		R$ 130.586,15
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244191	R$ 13,40		R$ 130.572,75
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244193	R$ 13,40		R$ 130.559,35
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244195	R$ 13,40		R$ 130.545,95
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244197	R$ 13,40		R$ 130.532,55
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244199	R$ 13,40		R$ 130.519,15
24/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883281100244201	R$ 13,40		R$ 130.505,75
25/11/2025	out/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	1197	06/11/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	Transferência enviada	00554770000013742	R$ 20.906,10		R$ 109.599,65
25/11/2025	nov/25	2025	WEVERSON RAFAEL GONCALVES	268.234.248-50	TERMO DE RESCISÃO	S/N	17/11/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000027223	R$ 2.174,65		R$ 107.425,00
25/11/2025	set/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	113	01/10/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000112501	R$ 23.462,50		R$ 83.962,50
25/11/2025	nov/25	2025	3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES	51.342.062/0001-12	NOTA FISCAL	5507	10/11/2025	UNIFORMES	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.04 UNIFORMES	Pagamento de Boleto	00000000000112502	R$ 255,00		R$ 83.707,50
25/11/2025	nov/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7127	11/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000112503	R$ 420,80		R$ 83.286,70

25/11/2025	nov/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	21504	17/11/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000112504	R$ 11,46			R$ 83.275,24
25/11/2025	nov/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	FATURA	12885	17/11/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000112504	R$ 938,90			R$ 82.336,34
25/11/2025	out/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	171462	27/10/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000112505	R$ 1.502,89			R$ 80.833,45
25/11/2025	out/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	899382	28/10/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000112506	R$ 1.865,10			R$ 78.968,35
25/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00823291100150326	R$ 13,40			R$ 78.954,95
25/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00823291100228110	R$ 3,40			R$ 78.951,55
26/11/2025	nov/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	26/11/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	DEVOLUÇÃO DE TARIFAS	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829			R$ 724,23	R$ 79.675,78
27/11/2025	out/25	2025	TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA	59.704.510/0001-92	FATURA	23532	31/10/2025	LOCAÇÃO DE BALANÇAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000112701	R$ 2.100,00			R$ 77.575,78
27/11/2025	out/25	2025	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	11.119.750/0001-01	FATURA	303	01/11/2025	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000112702	R$ 600,00			R$ 76.975,78
28/11/2025	nov/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	28/11/2025	REPASSE PÚBLICO	CRÉDITO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000020757			R$ 599.621,90	R$ 676.597,68
28/11/2025	nov/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	28/11/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	PROVISÃO 1 PARCELA 13º	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829			R$ 160.167,31	R$ 836.764,99
28/11/2025	nov/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - 13º SALÁRIO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	28/11/2025	PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO (1º PARCELA)	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000076541	R$ 159.903,47			R$ 676.861,52
28/11/2025	nov/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - 13º SALÁRIO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	28/11/2025	PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO (1º PARCELA)	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Pix - Enviado	00000000000112801	R$ 263,84			R$ 676.597,68
28/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00873321100489266	R$ 394,40			R$ 676.203,28
28/11/2025	nov/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/11/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00883321200134364	R$ 2,61			R$ 676.200,67
		0															R$ 676.200,67
		0															R$ 676.200,67

Louveira, 06 de Dezembro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

G3320108231793041
01/12/2025 09:00:48

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37457-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			711.832,74 C
03/11/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.019.742	6.882,33 D	
				03/11 14:39 MUNDO SERVICE LTDA			
03/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.945	20.874,86 D	
03/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.946	1.439,04 D	
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	585,22 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.302	2.504,78 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.303	1.603,20 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.304	173,40 D	
				MUNDO MAGICO MATRIZ			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.305	2.015,30 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.306	370,93 D	
				MUNDO MAGICO MATRIZ			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.307	3.064,89 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.308	458,00 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.309	3.069,90 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.310	1.077,66 D	667.713,23 C
				MUNDO MAGICO MATRIZ			
05/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.198	313.727,39 D	
05/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.501	710,01 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.502	11.105,58 D	
				MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA			
05/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.503	255,00 D	
				05/11 14:13 DIEGO DIAS			
05/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.091.200.093.149	377,40 D	341.537,85 C
				Cobrança referente 05/11/2025			
06/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.100	9.374,73 D	
06/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	6.500,00 D	
				077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	187,20 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.603	1.027,98 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.604	1.048,44 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.605	2.381,65 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
06/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.606	3.508,78 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.607	1.000,00 D	
				06/11 14:54 59 318 668 GUILHERME HENR			
06/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.101.100.185.428	3,40 D	316.505,67 C
				Cobrança referente 06/11/2025			

07/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.701	259,78 D	
			237 2388 005729485000172 BIASI MATERIA				
07/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.702	5.835,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		110.703	2.700,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		110.704	894,80 D	
			BANCO SOFISA S/A				
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		110.705	6.249,31 D	
			BANCO SOFISA S/A				
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		110.706	532,72 D	300.034,06 C
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
10/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.001	2.000,00 D	
			260 0001 046500314000154 46.500.314 LU				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.002	350,00 D	
			ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.003	674,92 D	
			ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.004	3.430,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.005	80,00 D	
			KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.006	3.563,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
10/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.007	140,00 D	289.796,14 C
			CAF- PRODUTOS HOSPITALARES				
11/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		24.876	1.385,94 D	
11/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		24.877	19.629,88 D	
11/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.101	75,00 D	
			237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.102	369,95 D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.103	881,07 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.104	1.708,38 D	
			DENTAL GLOBO M ODONT LTDA				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.105	1.358,21 D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.106	2.543,94 D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
11/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.107	5.599,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.108	4.811,75 D	
			11/11 15:16 CEF MATRIZ				
11/11/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.151.100.154.623		17,00 D	
			Cobrança referente 11/11/2025				
11/11/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.151.100.154.624		3,40 D	251.411,72 C
			Cobrança referente 11/11/2025				
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.301	300,01 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.302	671,16 D	250.440,55 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
14/11/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		111.401	11,21 D	
			EMBRATEL				
14/11/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		111.402	4,68 D	250.424,66 C
			EMBRATEL				
17/11/2025	0000	13105	375 Impostos		111.701	1.198,42 D	
			PREF MUNICIPAL LOUVEIRA				
17/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.702	120,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
17/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.703	199,99 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
17/11/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.211.100.677.613		124,90 D	248.781,35 C
			Cobrança referente 17/11/2025				
18/11/2025	0000	13105	375 Impostos		111.801	52.719,67 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.802	1.529,99 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.803	2.815,50 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
18/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.804	11.800,00 D	
			OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S				
18/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.805	36.243,76 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
18/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.806	264,00 D	
			C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				
18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.807	375,00 D	
			18/11 14:14 AUDIOCAR SOM ACESSORIOS E				
18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.808	576,00 D	
			18/11 14:14 BGM CONSTRUCOES E COMERCI				
18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.809	265,00 D	
			18/11 14:51 LUIS RICARDO MELLE				
18/11/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.221.200.103.952		2,62 D	142.189,81 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/11/2025				
19/11/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		11.198,60 D	
			19/11 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/11/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		31.673,14 D	
			19/11 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		43.192	9.473,89 D	
19/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		43.193	13.767,21 D	
19/11/2025	0000	13105	375 Impostos		111.901	49.753,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		111.902	670,00 D	
			SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES				
19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.903	1.689,86 D	
			19/11 14:12 CEF MATRIZ				
19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.904	2.263,09 D	
			19/11 16:47 CEF MATRIZ				
19/11/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.231.100.208.331		3,40 D	
			Cobrança referente 19/11/2025				
19/11/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.231.100.208.332		3,40 D	21.694,22 C
			Cobrança referente 19/11/2025				
24/11/2025	2254	99015	870 Transferência recebida	552.254.000.020.757		900.000,00 C	
			24/11 14:29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
24/11/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	559.122.000.000.212		9.300,00 D	
			24/11 15:25 SITCON TEC E LOC E LTDA				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.401	9.000,42 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.402	8.255,52 D	
			336 0001 028370155000139 GILENE FERNAN				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.403	28.566,00 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.404	2.800,00 D	
			403 0001 053710601000154 CARVALHO E AL				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.405	6.300,00 D	
			260 0001 056932991000103 ODONTO SORRIS				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.406	11.825,10 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.407	6.100,25 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.408	640.901,65 D	
			033 1229 031275474000170 LEMES E TRONC				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.409	14.373,71 D	
			237 2388 003560868000487 WANER LABORAT				
24/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.410	650,00 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS				
24/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.411	140,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
24/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.412	680,99 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				

24/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.413	791,60 D	
			BANCO SOFISA S/A				
24/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.414	1.778,47 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
24/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.415	2.708,64 D	
			24/11 15:26 INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAC				
24/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.416	510,00 D	
			24/11 15:26 ADERROBSON FARIAS DIAS 03				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.417	4.000,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.418	4.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.419	25.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
24/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.420	12.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
24/11/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		112.421	1.316,88 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
24/11/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.281.200.129.489		15,04 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.177		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.179		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.181		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.183		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.185		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.187		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.189		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.191		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.193		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.195		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.197		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.199		13,40 D	
			Cobrança referente 24/11/2025				
24/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.244.201		13,40 D	130.505,75 C
			Cobrança referente 24/11/2025				
25/11/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.770.000.013.742		20.906,10 D	
			25/11 14:10 INTEGRAL N A S EIRELI				
25/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		27.223	2.174,65 D	
25/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.501	23.462,50 D	
			310 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.502	255,00 D	
			3NT UNIFORMES LTDA				
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.503	420,80 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.504	950,36 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.505	1.502,89 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
25/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		112.506	1.865,10 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
25/11/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.291.100.150.326		13,40 D	
			Cobrança referente 25/11/2025				
25/11/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.291.100.228.110		3,40 D	78.951,55 C
			Cobrança referente 25/11/2025				

26/11/2025	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	724,23 C	79.675,78 C
				26/11 15:59 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/11/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	112.701	2.100,00 D	
				TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE			
27/11/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	112.702	600,00 D	76.975,78 C
				CPS COMERCIAL			
28/11/2025	2254	99015	870	Transferência recebida	552.254.000.020.757	599.621,90 C	
				28/11 14:47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
28/11/2025	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	160.167,31 C	
				28/11 11:17 ASSOCIACAO B BRASIL			
28/11/2025	0000	13134	250	Folha de Pagamento	76.541	159.903,47 D	
28/11/2025	0000	13105	144	Pix - Enviado	112.801	263,84 D	
				28/11 15:30 Cristiane Alves Oliveira			
28/11/2025	0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta	873.321.100.489.266	394,40 D	
				Cobrança referente 28/11/2025			
28/11/2025	0000	13113	258	Tarifa Pix Enviado	883.321.200.134.364	2,61 D	676.200,67 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/11/2025			
30/11/2025	0000	00000	999	S A L D O			676.200,67 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:13
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2025
NR. DOCUMENTO 551.210.000.019.742
VALOR TOTAL 6.882,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNDO SERVICE LTDA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 19.742-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457

NR.AUTENTICACAO B.15C.1EB.FB4.4E4.9DD

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.544178 2 12840000688233**
Número: **3544**
Valor: **R$ 6.882,33**

Recibo do Pagador

MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA
35.942.414/0001-14
Rua Altino Arantes, 840
14025-030 - Ribeirão Preto - SP

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.544178 2 12840000688233**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **03/12/2025**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3544**	Nosso número **33072160000003544**
Valor do documento **R$ 6.882,33**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.544178 2 12840000688233**

Local de pagamento					Vencimento **03/12/2025**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **10/09/2025**	Número do documento **3544**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **10/09/2025**	Nosso número **33072160000003544**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **3/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 6.882,33**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos)
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						
Sacador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

03/10

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: 641

Dados do Prestador de Serviço

Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda
Rua Altino Arantes,840 - Jardim Sumaré
CEP 14025-030 - Fone: (16)3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP
mundo@service.com.br
Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14

Data de Geração da NFS-e: **10/09/2025 11:16:55**
Data de Competência: **10/09/2025**
Cód. de Autenticidade: **B82C55D26**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	10/09/2025 11:16:55	10/09/2025 15:28:03	1

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0020-75
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua das Rosas
Complemento :
CEP : 13294-334
Telefone :
IM :
Número : 255
Bairro : Jardim Primavera
Cidade/UF : Louveira/ SP
E-mail : financeiro@louveira.ahbb.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

Orçamento: 2597
Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

Conserto placa de arranque do anodo
Conserto placa de comando do gerador

Equipamento Raio X Philips, modelo Dr Compact Pendulum, serie PAEFAC02001

Vencimentos:
03/10/2025
03/11/2025
03/12/2025
Boleto bancário

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -				2,50	1402		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido		Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.000,00	R$ 550,00	Não		R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	**VI. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 143,00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 20.647,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10/09/25
CONFERIDO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	4.135,11
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	4.222,13
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	5.117,52
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	3.672,89
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	3.727,21

Empregados: 5 Estagiários: 0 Total da Empresa: 20.874,86

(vinte mil oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos)

LOUVEIRA, 31/10/2025 Responsável: _____

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.01.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO

CPF/CNPJ: 108.180.838-16

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 4.135,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.160.35F.C18.482.44C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA MARIA COELHO ROMAO	18775000000	00075

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	07/11/2025 A 06/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.862,49
Média Horas:	533,81
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.699,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.699,90	P
1/3 das Férias:	1.233,30	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	500,23	D
Desconto do imposto de Renda:	297,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.933,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	798,09	D
TOTAL LIQUIDO:	4.135,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.135,11 (quatro mil cento e trinta e cinco reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/10/2025

ANA MARIA COELHO ROMAO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.135,11(quatro mil cento e trinta e cinco reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2025
LOUVEIRA

ANA MARIA COELHO ROMAO

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.01.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA

CPF/CNPJ: 477.005.118-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 4.222,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A80.685.288.09A.74D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
GABRIELA FALAVINHA M LIMA	01913600000	00389

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	07/11/2025 A 06/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.862,49
Média Horas:	636,58
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.802,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.802,67	P
1/3 das Férias:	1.267,56	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:	519,41	D
Desconto do imposto de Renda:	328,69	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.070,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	848,10	D
TOTAL LIQUIDO:	4.222,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.222,13 (quatro mil duzentos e vinte e dois reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/10/2025

GABRIELA FALAVINHA M LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.222,13(quatro mil duzentos e vinte e dois reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2025
LOUVEIRA

GABRIELA FALAVINHA M LIMA

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.59.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA

CPF/CNPJ: 297.389.638-00

AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 5.117,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.361.D24.2C3.0CC.49C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA	34071000000	00215

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/09/2024 A 10/09/2025	07/11/2025 A 06/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.031,21
Média Horas:	436,39
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.771,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.771,20	P
1/3 das Férias:	1.590,40	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:	700,20	D
Desconto do imposto de Renda:	543,88	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.361,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.244,08	D
TOTAL LIQUIDO:	5.117,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.117,52 (cinco mil cento e dezessete reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/10/2025

MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 5.117,52(cinco mil cento e dezessete reais e cinqüenta 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: 03/11/2025
LOUVEIRA

MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.58.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 3.727,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A1A.C5A.047.AD0.FA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
TATIANE DOS REIS	20021000000	00351

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/08/2024 A 27/08/2025	06/11/2025 A 05/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.862,49
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.166,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.166,09	P
1/3 das Férias:	1.055,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	400,58	D
Desconto do imposto de Renda:	93,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.221,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	494,24	D
TOTAL LIQUIDO:	3.727,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.727,21 (três mil setecentos e vinte e sete reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/10/2025

TATIANE DOS REIS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 3.727,21(três mil setecentos e vinte e sete reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2025
LOUVEIRA

TATIANE DOS REIS

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.59.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA

CPF/CNPJ: 063.528.693-94

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 3.672,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C6B.545.B8A.F30.B0C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
MONALIZA CALISTO LIMA	01567600000	389-s

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/07/2024 A 23/07/2025	07/11/2025 A 06/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.862,49
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.166,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.166,09	P
1/3 das Férias:	1.055,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	400,58	D
Desconto do imposto de Renda:	147,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.221,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	548,56	D
TOTAL LIQUIDO:	3.672,89	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$ 3.672,89 (três mil seiscentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/10/2025

MONALIZA CALISTO LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 3.672,89(três mil seiscentos e setenta e dois reais e oitenta e nove 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: 03/11/2025
LOUVEIRA

MONALIZA CALISTO LIMA

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.02.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONALDO NORTE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 312.127.448-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.353-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2025

VALOR: 1.439,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E99.FD7.4A4.5C2.009

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.76509.22-0	RONALDO NORTE DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA NEUSA OLIVEIRA FERREIRA DOS SANTOS, 152					ALTOS DA COLINA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
CANDIBA	BA	13.294-520	00000000000 - 00000		312.127.448-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/07/1986	ELDIR NORTE DOS SANTOS				

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

Rescisão antecipada, pelo empregado, 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
1.841,00	01/10/2025		25/10/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.534,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 253,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 178,72	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 178,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 59,57
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$ 2.204,18**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 613,67	112.1 Previdência Social	R$ 138,07
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 13,40	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 765,14**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.439,04**

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084032209452124007710007112550000058522
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.301
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	585,22
VALOR COBRADO	585,22

NR.AUTENTICACAO 6.470.3BA.578.BD2.7FE

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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/11/2025	585,22
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403220-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		257554/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS	255	
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40322.094521 24007.710007 1 12550000058522**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/10/2025	257554/1	DM	N	07/10/2025	109/00403220-9
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			585,22
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final				45.349.461/0020-75	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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. 257.554

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002575541002794956

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

135252982832494 2025-10-07T23:07:28-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	07/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 257.554/ 1 Valor : 585,22 Vencto. 04/11/2025

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*
341,36	40,96	0,00	0,00	585,22

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	585,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			54,000	54,000

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
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UC1309 Val. 23/02/2027	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	160,782000	321,56	187,57	22,51		12,0	
574749	SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO FARMARIN Lote : G038325C Val. 11/04/2027	30049099	020	5102	CX	3,00 3,00	87,886400	263,66	153,79	18,45		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.294.105

PEDIDO Nº 63541 CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001510160000098642561801012112520000250478
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.302
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.504,78
VALOR COBRADO 2.504,78
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E7C.1AC.00B.C71.8BC
==========
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.

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 02/10/2025	Vencimento 01/11/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 98425618-	N° Documento 481381/0	Valor do Documento 2.504,78

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento 01/11/2025
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 02/10/2025	N° Documento 481381 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/10/2025	Nosso Número 98425618-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.504,78**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42561.801012 1 12520000250478**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento 01/11/2025
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 02/10/2025	N° Documento 481381 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/10/2025	Nosso Número 98425618-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.504,78**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Condição Pagto: 30 DIAS — 1o. Vencimento :01/11/2025

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0481381

SÉRIE . 0

Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 1051 9207 0000 0135 5500 0000 4813 8112 2189 3268

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
135 252 914 910 352 02/10/2025 14:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CÓDIGO DO CLIENTE: 0127190003	45349461002075	02/10/2025
ENDEREÇO				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255				ISENTO	02/10/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
481381-1	01/11/2025	2.504,78									

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
68,10	**12,26**	0,00	0,00	2.504,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**2.504,78**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Proprio Remetente				51920700000135

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ	SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES			242,223	240,123

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	IPI
1	0314015009	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES BIC	96081000	060	5405	CX	1,00	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
2	0327020084	CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	1,00	8,9300	8,93	0,00	8,93	1,61	0,00	18,00	0
3	0312010097	CORRETIVO LIQUIDO 18ML OFFICE BLANC RADEX	38249929	000	5102	UN	1,00	1,6300	1,63	0,00	1,63	0,29	0,00	18,00	0
4	0327040027	GRAMPEADOR 20F METAL 11,5CM GP1000 BRW	84729040	000	5102	UN	3,00	7,3500	22,05	0,00	22,05	3,97	0,00	18,00	0
5	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	060	5405	RM	100,00	22,9000	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributaria. -													
6	0301130002	PASTA EM L A4 PACOTE COM 10 UNIDADES CRISTAL 1134 ACP	42021210	060	5405	PCT	1,00	6,0900	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributaria. -													
7	0301240005	PRANCHETA OFICIO SUPER METAL CRISTAL MAXCRIL	39269090	060	5405	UN	2,00	13,1300	26,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
8	0301120066	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	3,00	10,9000	32,70	0,00	32,70	5,89	0,00	18,00	0
9	0306020005	TINTA CARIMBO PRETA 40ML RADEX	32151100	000	5102	UN	1,00	2,7900	2,79	0,00	2,79	0,50	0,00	18,00	0
10	0304030005	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO VERTICAL CRISTAL 864.1 ACRIMET	42021210	060	5405	UN	1,00	80,3300	80,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													

N/Pedido: 452054

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO 63158 N CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA RECEBE 8H AS 16H

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 796,06 (31,782 %)

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO

/ /

CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127886859969934960001712550000160320
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.303
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,20
VALOR COBRADO	1.603,20

NR.AUTENTICACAO 5.A1E.BF6.CD4.887.E1C

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.

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**07/10/2025**	**04/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 48258-01	Nosso Número: 00012788	Valor do Documento: **1.603,20**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01278.868599 69934.960001 7 12550000160320**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**						Vencimento **04/11/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**						Agência/Cód.Beneficiário **8596/99349-6**
Endereço **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**						
Data do documento: **07/10/2025**	No. do documento **48258-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/10/2025**		Cart./Nosso Número **109/00012788-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento **1.603,20**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,07 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 16,03						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP

45.349.461/0020-75

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.258
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0482 5810 0463 9125

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	135252979838515 - 07/10/2025 18:25:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/11/2025
Valor	R$ 1.603,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.603,20	192,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			145,140	145,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2514435 Qt: 12 Val: 26/07/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	12	133,6000	1.603,20	1.603,20	192,38			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 63543
CONTATO ANDERSON
Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 463705
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 215,63 Estadual: R$ 192.38 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792388079135276041664001477500612530000017340
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.304
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 173,40
VALOR COBRADO 173,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.132.6F2.2A3.C40.0F0
==========
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.

Bradesco | 237-2

Beneficiário
JOSEILTON A BATISTA ME

Agência / Cód. Beneficiário
2388-4 / 0014775-3

Pagador
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil

Nosso Número
09 / 13527604164-4

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
02/11/2025	S000004092	R$	173,40

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura

Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora

☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)

Data | Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento
03/10/2025

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 64001.477500 6 12530000017340 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/10/2025	S000004092	DM	Sem	03/10/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,29
APÓS 02/11/2025 MULTA.....4,34

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Recebimento através do cheque nº. **do Banco:**
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13527604164-4
1 (=) Valor do Documento	173,40
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 64001.477500 6 12530000017340

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/10/2025	S000004092	DM	Sem	03/10/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,29
APÓS 02/11/2025 MULTA.....4,34

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Vencimento	02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13527604164-4
1 (=) Valor do Documento	173,40
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário
Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Recebemos de JOSEILTON A. BATISTA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/10/2025 **Total:** 173,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.006.909
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.006.909
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação
VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT

Protocolo de Autorização de Uso
135252923124790 03/10/2025 07:43:10

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251005627693000160550010000069091152863160

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0020-75	03/10/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera		13294-334	03/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	07:39

Fatura

01-02/11/2025 () R$ 173,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	173,40

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	173,40

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
72972	Pano Multiuso 28cmx40cm 35g Rolo 600 Panos Azul Inoven 1210	56039240	0102	5.102	UN	1,0000	67,20000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72838	Refil Sabonete Liquido Erva Doce 800ml Trilha T-P800EDP	38099190	0500	5.405	UN	12,0000	8,85000	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
005204	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 63161 ORCAMENTO: 9178 BOLETO S000004092 VENC. 02/11/2025 R$ 173,40 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506654;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9178;

Reservado ao Fisco

AHBB.REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127746859969934960001712550000201530
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.305
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.015,30
VALOR COBRADO 2.015,30
==========
NR.AUTENTICACAO D.B41.1E3.DCE.770.6F4
==========
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.

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**07/10/2025**	**04/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 48245-01	Nosso Número: 00012774	Valor do Documento: **2.015,30**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01277.468599 69934.960001 7 12550000201530**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**						Vencimento **04/11/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**						Agência/Cód.Beneficiário **8596/99349-6**
Endereço **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**						
Data do documento: **07/10/2025**	No. do documento **48245-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/10/2025**	Cart./Nosso Número **109/00012774-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.015,30**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,34 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 20,15

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP

45.349.461/0020-75

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.048.245
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0482 4510 0463 8945

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	**135252979582973 - 07/10/2025 17:59:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	**07/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**		**13294-334**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**	**16992288028**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/11/2025
Valor	R$ 2.015,30

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
2.015,30	328,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**11,940**	**11,940**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
780	(649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2530857 Qt: 1 Val: 12/04/27 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	1	78,8000	78,80	78,80	9,46			12,00	
1643	BEPEREN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)/TEUTO S+ Lote: 2505853 Qt: 6 Val: 22/10/26	30041013	000	5102	CX	6	241,5000	1.449,00	1.449,00	260,82			18,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-046/25M Qt: 4 Val: 31/07/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	4	102,0000	408,00	408,00	48,96			12,00	
2935	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML (80MG) SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML/SANTISA/A1 G+ Lote: 20501425 Qt: 1 Val: 01/03/27	30032061	000	5102	CX	1	79,5000	79,50	79,50	9,54			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 63539
CONTATO ANDERSON
Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 463696
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 271,06 Estadual: R$ 241,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792388079135276041663001477502212530000037093
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.306
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 370,93
VALOR COBRADO 370,93
==========
NR.AUTENTICACAO 9.95B.476.D54.2E1.AD4
==========
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.

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		2388-4 / 0014775-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		09 / 13527604163-6	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento: 02/11/2025	Nº do Documento: S000004091	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 370,93

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura | Data | Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento: 03/10/2025

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 63001.477502 2 12530000037093 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/10/2025	S000004091	DM	Sem	03/10/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,62
APÓS 02/11/2025 MULTA.....9,27

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais.
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13527604163-6
1 (=) Valor do Documento	370,93
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 63001.477502 2 12530000037093

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/10/2025	S000004091	DM	Sem	03/10/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,62
APÓS 02/11/2025 MULTA.....9,27

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Vencimento	02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13527604163-6
1 (=) Valor do Documento	370,93
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Recebemos de JOSEILTON A. BATISTA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/10/2025 **Total:** 370,93

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.006.908
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.006.908
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade 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 DIRETA	135252922959414 03/10/2025 07:30:24

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251005627693000160550010000069081132454135

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	03/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	03/10/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	07:25

Fatura

01-02/11/2025 () R$ 370,93

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	370,93

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	370,93

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
73166	Escova p/ Limpeza Cabo Longo Alcance 27cm Noviça Cor Sortida 1	96032900	0102	5.102	UN	2,0000	10,49000	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67780	Garrafa Termica Pressao 3L Inox Air Pot Inquebravel Invicta 100198230105 1	96170010	0102	5.102	UN	1,0000	292,89000	292,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73152	Saco Plástico PE Cristal 8x30x0,4 600g 1000 Sacos 1	39232190	0102	5.102	PT	1,0000	57,06000	57,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
005204	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 63159 ORCAMENTO: 9179 BOLETO S000004091 VENC. 02/11/2025 R$ 370,93 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506651;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9178;

Reservado ao Fisco

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084032688452124007710007112550000306489
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.307
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.064,89
VALOR COBRADO 3.064,89
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F73.344.30C.86F.055
==========
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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/11/2025	3.064,89
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,92 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403268-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		257548/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40326.884521 24007.710007 1 12550000306489**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/10/2025	257548/1	DM	N	07/10/2025	109/00403268-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			3.064,89

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,92 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Desconto /Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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. 257.548

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002575481002794894

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

135252983295856 2025-10-08T00:17:05-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	07/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 257.548/ 1 Valor : 3.064,89 Vencto. 04/11/2025

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*
3.064,89	497,24	0,00	0,00	3.064,89

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	3.064,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			28,000	28,000

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
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID" UNIAO QUIMICA Lote : 2528970 Val. 31/07/2028	30049099	000	5102	TB	10,00 10,00	14,083900	140,84	140,84	25,35		18,0	
567489	OLEO MINERAL 100ML FARMACE Lote : OM25H244 Val. 16/07/2027	30049099	000	5102	FR	20,00 20,00	3,325600	66,51	66,51	11,97		18,0	
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : H-112/25 Val. 31/07/2027	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	122,800000	368,40	368,40	44,21		12,0	
568324	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML CX C/50 "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 9073165 Val. 01/01/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	72,500000	72,50	72,50	8,70		12,0	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote : BL-009/25 Val. 30/04/2027	30049079	000	5102	CX	3,00 3,00	322,200000	966,60	966,60	173,99		18,0	
573274	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" BIOCHIMICO Lote : 2504016 Val. 31/03/2027	30041019	000	5102	CX	5,00 5,00	148,500000	742,50	742,50	133,65		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 257.548

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. 257.548

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002575481002794894

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

135252983295856 2025-10-08T00:17:05-03:

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

574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198837 Val. 01/11/2026 Lote : 5198839 Val. 01/11/2026	30043999	000	5102	CX	5,00 3,00 2,00	93,288000	466,44	466,44	55,97		12,0	
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3703446 Val. 01/05/2027	30049039	000	5102	CX	20,00 20,00	12,055200	241,10	241,10	43,40		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.294.104

PEDIDO Nº 63536 CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
____/____/____
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001510160000098642572001016912530000045800
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.308
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 458,00
VALOR COBRADO 458,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.F78.975.A76.7CD.31D
==========
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.

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informático

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 03/10/2025	Vencimento 02/11/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 98425720-	N° Documento 481507/0	Valor do Documento 458,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informático

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento **02/11/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 03/10/2025	N° Documento 481507 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/10/2025	Nosso Número 98425720-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42572.001016 9 12530000045800**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.					Vencimento **02/11/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 03/10/2025	N° Documento 481507 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/10/2025	Nosso Número 98425720-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Vendedor : MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS | Condição Pagto: 30 DIAS | 1o. Vencimento :02/11/2025

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0481507
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 1051 9207 0000 0135 5500 0000 4815 0712 2195 1342

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
135 252 924 972 294 03/10/2025 09:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0127190003	45349461002075	03/10/2025

ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	ISENTO	03/10/2025

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
481507-1	02/11/2025	458,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	458,00

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	458,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	4-Próprio Destinatário				0115039000

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			47,200	46,780

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	20,00	22,9000	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -

N/Pedido: 452055

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS
ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO N 63158
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA RECEBE DAS 08H AS 16H

RESERVADO AO FISCO
Glória Santos
03/10/25

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 157,00 (34,279 %)

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084032746452124007710007112550000306990
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.309
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.069,90
VALOR COBRADO 3.069,90
==========
NR.AUTENTICACAO D.BE7.5F4.283.4B9.390
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/11/2025	3.069,90
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,92 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403274-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		257629/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40327.464521 24007.710007 1 12550000306990**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/10/2025	257629/1	DM	N	07/10/2025	109/00403274-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			3.069,90

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,92 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Desconto /Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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. 257.629

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002576291002795700

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

135252983450861 2025-10-08T00:33:01-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	08/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 257.629/ 1 Valor : 3.069,90 Vencto. 04/11/2025

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*
3.069,90	549,95	0,00	0,00	3.069,90

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	3.069,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
8	CAIXAS			89,000	89,000

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
570614	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote : 082025 Val. 01/07/2030	30059090	000	5102	PCT	8,00 8,00	5,967600	47,74	47,74	8,59		18,0	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : N25E02X05A Val. 01/02/2030	90189010	000	5102	PCT	6,00 6,00	20,300000	121,80	121,80	21,92		18,0	
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX Lote : 20250525 Val. 30/04/2030 Lote : 20250525 Val. 30/04/2030	90189010	000	5102	PCT	80,00 60,00 20,00	19,750000	1.580,00	1.580,00	284,40		18,0	
571495	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20 CREMER/EMBRAMED Lote : 2500015237 Val. 08/06/2028	90189010	000	5102	PCT	6,00 6,00	55,866000	335,20	335,20	60,34		18,0	
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 20G PCT C/10UN DESCARTEE Lote : 2190/AV Val. 01/01/2028	63079010	000	5102	PCT	30,00 30,00	16,530000	495,90	495,90	89,26		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 257.629

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. 257.629

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002576291002795700

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

135252983450861 2025-10-08T00:33:01-03:

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

573021	INVOLUCRO ESTERILIZACAO 40X40 30G LEVE FOLHA SIMPLES C/50 DESCARTEE Lote : 3000/W Val. 01/04/2028	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	20,733900	20,73	20,73	3,73		18,0	
573023	INVOLUCRO ESTERILIZACAO 60X60 30G LEVE FOLHA SIMPLES C/50 DESCARTEE Lote : 9786/W Val. 01/08/2028	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	33,179100	33,18	33,18	5,97		18,0	
574044	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 MEDIX Lote : 24680 Val. 30/11/2029	90183929	000	5102	UND	40,00 40,00	0,686400	27,46	27,46	4,94		18,0	
574063	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 5 X 5,7CM C/100 POLARFIX Lote : 240101 Val. 04/01/2029	30051090	000	5102	CX	1,00 1,00	171,120000	171,12	171,12	30,80		18,0	
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB024E Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	6,00 6,00	7,270000	43,62	43,62	5,23		12,0	
575839	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 100MMX100M POLLITEX Lote : 1052 Val. 01/08/2030	48043990	000	5102	RL	5,00 5,00	38,630100	193,15	193,15	34,77		18,0	

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.294.100

PEDIDO Nº 63514 CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792388079135276041668001477501612530000107766
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.310
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.077,66
VALOR COBRADO 1.077,66
==========
NR.AUTENTICACAO 3.848.425.6BA.35A.BB1
==========
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.

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário: JOSEILTON A BATISTA ME		Agência / Cód. Beneficiário: 2388-4 / 0014775-3	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Pagador: Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		Nosso Número: 09 / 13527604168-7	
Vencimento: 02/11/2025	Nº do Documento: S000004096	Espécie Moeda: R$ / Valor do Documento: 1.077,66	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data / Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento: 03/10/2025

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 68001.477501 6 12530000107766

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento: 03/10/2025		Número do documento: S000004096	Espécie Documento: DM	Aceite: Sem	Data Processamento: 03/10/2025
Uso do Banco	Cip	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,80
APÓS 02/11/2025 MULTA.....26,94

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13527604168-7
1 (=) Valor do Documento	1.077,66
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.38807 91352.760416 68001.477501 6 12530000107766

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento: 03/10/2025		Número do documento: S000004096	Espécie Documento: DM	Aceite: Sem	Data Processamento: 03/10/2025
Uso do Banco	Cip	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,80
APÓS 02/11/2025 MULTA.....26,94

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Vencimento: 02/11/2025
Agência / Cód. Beneficiário: 2388-4 / 0014775-3
Nosso Número: 09 / 13527604168-7
1 (=) Valor do Documento: 1.077,66
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Recebemos de JOSEILTON A. BATISTA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/10/2025 **Total:** 1.077,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.006.911
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1 [1]
Nº: 000.006.911
SÉRIE: 1
Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade 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 DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT		135252924144485	03/10/2025 08:46:0(
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
421073960115		05.627.693/0001-60	35251005627693000160550010000069111203783212

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0020-75	03/10/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera		13294-334	03/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	08:41

Fatura

01-02/11/2025 () R$ 1.077,66

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,66

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,66

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
65657	Bloco Adesivo p/ Recado 75x75mm 100fls Amarelo Masterprint MP2010	48201000	0102	5.102	UN	2,0000	2,25000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70584	Bobina Termica 57mmx300m Relogio de Ponto Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	1,0000	26,46000	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58501	Bobina Termica 80mmx40m Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	20,0000	3,50000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51128	Expositor Acrilico Simples Vartical Mesa/Parede A4 23,5x4x28,8cm Cristal Classic Acrimet 863.0	42021210	0500	5.405	UN	2,0000	36,89000	73,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68952	Etiqueta Adesiva Redonda 19mm Azul 210 Etiq. Colacril 6001AZ	48219000	0102	5.102	UN	20,0000	3,24000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69442	Quadro Expositor Multiuso Acrilico A4 21x0,3x30cm 1 Folha Cristal Novacril	39261000	0500	5.405	UN	2,0000	12,71000	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31880	Envelope Saco Kraft 80g 229x324mm A4 Foroni 18.1033-1	48171000	0500	5.405	UN	10,0000	0,38000	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72769	Etiqueta Termica Adesiva Couche TD 100x100mm Branca Imp. Id. Soro RL 500 Etiq. Fema	48114190	0102	5.102	UN	3,0000	70,00000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71910	Etiquetas Termica Adesiva Direta 80x50mm Branca 500 Etiquetas Louvetique	48114190	0102	5.102	UN	20,0000	26,29000	525,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71507	Fita Adesiva 48mmx40m PP Transparente Sulamericana.3601081125	39191010	0102	5.102	UN	4,0000	2,83000	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41160	Pilha Palito AAA Alcalina Blister c/ 2 Unidades Alfacell LR032B	85061019	0102	5.102	UN	5,0000	2,30000	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72430	Saco Zip Lock 4x4cm c/ 100 Unid. Transparente Vabene 2900	39232110	0102	5.102	UN	13,0000	3,33000	43,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60421	Tesoura Multiuso 21cm Cabo Emborrachado Gatte 10304	82130000	0500	5.405	UN	1,0000	6,99000	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/10/2025 Total: 1.077,66

os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.006.911
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1 [1]
Nº: 000.006.911
SÉRIE: 1
Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação: VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT
Protocolo de Autorização de Uso: 135252924144485 03/10/2025 08:46:0(

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251005627693000160550010000069111203783212

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	03/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	03/10/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	08:41

Fatura

01-02/11/2025 () R$ 1.077,66

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,66

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,66

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
005204	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 63156 ORCAMENTO: 9180 BOLETO S000004096 VENC. 02/11/2025 R$ 1.077,66 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506653;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9180;

Reservado ao Fisco

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 70,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E55.0C3.36A.57D.C55

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADELIA RODRIGUES DE JESUS
CPF/CNPJ: 100.988.096-95
AGENCIA: 4258 CONTA: 40.497-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C7A.05A.E6E.259.7F5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ: 488.512.448-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.311,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7E2.598.28B.E96.C84

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 518.226.988-98
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.346-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 595,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CE3.B2F.E50.FD8.230

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO

CPF/CNPJ: 378.318.698-67

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 314,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B72.6A0.451.FF9.B70

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.293,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.289.788.265.C40.93B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.351,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CD2.419.87D.188.D67

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FD3.357.9C0.407.6EB

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.687,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4F1.C25.EB4.565.C9A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.946.908-42

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D15.F82.27B.C55.B37

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANNY KAROLINE RODRIGUES

CPF/CNPJ: 388.666.638-75

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.112-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.753,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.67C.719.871.83F.5F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.016,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.565.55E.ED3.9F0.955

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 543.242.728-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9EF.2F1.E0E.E81.872

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 083.965.884-22

AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.201,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F33.180.CA1.267.567

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS

CPF/CNPJ: 029.380.545-80

AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.121,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.596.C63.996.45B.E2A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.082.071.62D.853.4D5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 322.529.828-02

AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 4.090,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.199.5BE.788.E59.491

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANE CRISTINA GODOY
CPF/CNPJ: 378.074.408-21
AGENCIA: 0340 CONTA: 113.953-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 937,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E24.A3F.351.FD0.3B2

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS

CPF/CNPJ: 064.466.175-50

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C8F.970.D8E.272.1FD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 332.320.668-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.975,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.96A.134.A3B.9F1.060

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES

CPF/CNPJ: 396.271.268-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 801,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B5C.333.C4E.099.F21

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF/CNPJ: 355.433.528-24
AGENCIA: 0340 CONTA: 81.020-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.719,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2DB.6EE.CF8.ABB.189

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO

CPF/CNPJ: 310.307.658-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.372,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D74.357.A38.06C.FFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.548,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DF3.279.F2B.A5F.FE8

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 445.989.538-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.538,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0B7.069.808.3B6.F13

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 280.535.728-04

AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 8.320,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.342.701.D2B.07E.58F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO

CPF/CNPJ: 043.836.543-71

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.078-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.941,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.929.4E4.C11.EBB.DB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.396,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8C8.8D3.504.708.278

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 089.820.446-12

AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.821,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9B5.81D.AA3.9C6.56B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 080.789.446-08
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.417,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2F1.FE7.D61.25A.707

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA ROCHA MONCAO

CPF/CNPJ: 467.754.958-38

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.885-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.251,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.902.8E4.DC8.041.067

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA MENDES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 283.305.298-78

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.516-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.774,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.93B.B39.405.73B.FF4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA

CPF/CNPJ: 450.623.728-52

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 579,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.150.78F.944.A1F.937

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELIPE PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 088.271.193-88
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.482-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.009,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CEC.8A0.4D4.B0A.DC3

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.451,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.35F.1F7.960.E53.E52

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 366.108.128-45

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.042,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.859.4FF.49D.F2E.AB4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 334.416.328-00

AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.514,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7DC.067.836.971.3C7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.545.158-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.207,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AD8.0EC.D99.FA1.CED

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA

CPF/CNPJ: 477.005.118-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.138,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.83E.E4B.EE8.544.A1E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.72C.C03.601.E5D.24B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.794,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6A8.484.88F.424.346

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA

CPF/CNPJ: 084.415.895-00

AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.488,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.20E.0DB.EBF.249.5FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 8.657,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0F9.1CC.02B.7A5.E03

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 303.455.668-31

AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.577,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.98A.805.E5D.8CA.2AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO
CPF/CNPJ: 463.133.488-69
AGENCIA: 6840 CONTA: 25.104-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.754,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8C8.47B.34B.DD6.718

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN

CPF/CNPJ: 873.215.054-72

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.667,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F23.ADD.BEA.546.568

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.941,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4E1.DD8.447.FC6.F02

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF/CNPJ: 466.488.468-01
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.04B.1C6.535.175.56B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKSON IGOR DA SILVA

CPF/CNPJ: 295.182.718-01

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.445-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 6.192,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.808.5A4.C5D.EB7.368

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.914,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5AC.304.576.587.69F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.461,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2B9.6C0.3BF.CE3.E53

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA

CPF/CNPJ: 517.758.672-34

AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 4.236,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ABD.D26.BEE.E87.E90

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.349,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D02.641.A55.851.FDF

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 380.696.438-62
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.239,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A23.8DA.38A.EBD.26B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ: 405.633.238-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.372,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.972.D1D.485.B36.40F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS
CPF/CNPJ: 016.068.204-51
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.668,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.578.98A.41B.948.597

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.418,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C75.CBD.C28.92F.08E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA

CPF/CNPJ: 115.469.734-78

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.753,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E52.663.C3F.233.3C7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A3A.B50.318.9EF.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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.220.470.54A.4B4.52E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.185,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.372.EB9.82C.6C3.874

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES

CPF/CNPJ: 378.216.928-08

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.781,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A54.25B.E05.158.E23

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.816,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E8B.861.C8F.08D.E40

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DA SILVA BORGES

CPF/CNPJ: 995.769.370-00

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.573-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.184,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DAC.741.3D4.79D.0B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 469.727.938-74

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.395-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.758,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.692.B1B.166.EA6.B91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8FB.988.DAD.E9B.CC3

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 164.752.057-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 878,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2D7.438.A49.E5C.D15

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 763.993.708-68
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.405,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.982.7CA.0CF.19C.2E1

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA

CPF/CNPJ: 814.571.034-00

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.974,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BA8.B80.424.5F2.95A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.225,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7AE.3D5.60F.729.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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ: 363.176.778-16
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.405.182.8DB.7A7.08E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 120.580.034-46

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.416,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2A1.9F0.834.28B.75E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.261,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.32F.FDC.93F.586.B5A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.321,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5B8.991.897.5AD.207

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.998,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.83A.3C5.AAE.6AA.50D

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DE FATIMA LIMA SABINO

CPF/CNPJ: 009.842.524-28

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.269-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.805.26D.FDA.D16.D18

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELIANE GABRIEL LIMA

CPF/CNPJ: 003.321.642-84

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.169-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.332,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.84F.936.E28.007.D10

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA

CPF/CNPJ: 161.778.528-82

AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.974,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5D4.F04.FC5.672.993

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.709,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.63A.4EE.860.558.853

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 111.414.944-69
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.463,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D91.9C0.A3E.EFE.D58

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.68D.562.E3F.B0D.F5B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 120.530.094-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 4.063,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.176.301.0EC.383.D1F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO

CPF/CNPJ: 480.129.568-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 1.453,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B24.981.FA9.C8B.EC7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA

CPF/CNPJ: 042.633.864-26

AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.748,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2F8.7A3.C79.B02.4AC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.354,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B89.003.B71.ED2.075

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.562,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.773.63A.2E0.B97.455

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FCC.9C4.21C.B52.571

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.304,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D3F.25F.B8E.4CF.376

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.010,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.76C.C95.3D7.6A0.92F

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8C2.CA6.19B.2EE.C9A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.002,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AF2.F90.6E1.30E.5AF

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA

CPF/CNPJ: 105.585.596-38

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.962,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0B7.0BB.0CB.730.806

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATHALY PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 475.633.288-90
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.587-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 866,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.013.AA6.6C9.356.04C

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.411,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F04.C9D.3E8.11F.31E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI

CPF/CNPJ: 443.870.348-40

AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.753,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EEA.B8B.514.C0E.D73

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.511,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C28.C1A.762.AD8.C9B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA

CPF/CNPJ: 263.334.248-54

AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.342,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.963.EAF.C2C.660.7D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 043.299.555-20

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.003,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.43F.A22.CD1.1B6.4F3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
AGENCIA: 2766 CONTA: 46.270-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FBB.255.2A6.596.74E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA

CPF/CNPJ: 331.054.368-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F17.6BD.896.7CA.01A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS

CPF/CNPJ: 489.622.968-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.224,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C02.471.639.85A.7B2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 405,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B17.871.9F0.349.A2F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN

CPF/CNPJ: 287.939.998-01

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.033,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B9F.091.81F.2AA.023

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.377,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B97.6FF.3FE.13D.F13

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 435.368.998-38

AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 3.753,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.863.046.014.458.138

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.811,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B41.642.BC9.D99.DF2

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 5.075,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BF7.D8A.0E1.717.332

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A8D.DAC.18D.795.496

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 1.283,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EE3.BE1.1B8.512.FAF

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLI SOARES DA CRUZ

CPF/CNPJ: 272.936.988-01

AGENCIA: 2254 CONTA: 14.831-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 4.585,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FD5.62A.F63.0F3.8CE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 3.774,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FA9.5A2.250.AD2.C5F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025
VALOR: 2.046,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.00F.756.E19.216.EB5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO

CPF/CNPJ: 423.269.878-70

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.343,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C78.7BA.942.11B.E22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 427.951.888-21

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 4.183,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.665.60A.32E.B53.DB4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.03.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WEVERSON RAFAEL GONCALVES

CPF/CNPJ: 268.234.248-50

AGENCIA: 0994 CONTA: 30.367-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/11/2025

VALOR: 2.808,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.867.B63.6EB.4A7.834

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	598.509.748-00	33830-3	70,37
10664	ADELIA RODRIGUES DE JESUS	100.988.096-95	40497-7	3.753,38
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	488.512.448-47	29716-X	2.311,36
11084	AMANDA FERREIRA DA SILVA	518.226.988-98	35346-9	595,13
9392	AMANDA LEITE MACHADO	378.318.698-67	28318-5	314,28
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	042.771.081-21	33826-5	1.293,65
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	3.351,89
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	30571-5	2.892,76
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	114.302.646-24	54296-2	1.687,79
9401	ANDREA DOS SANTOS	418.946.908-42	29669-4	2.892,76
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	388.666.638-75	35112-1	3.753,38
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	136.810.494-08	14933-0	1.016,28
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	543.242.728-16	32997-5	1.974,36
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	2.201,33
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	029.380.545-80	60132-2	2.121,55
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	1.974,36
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	4.090,39
11090	DAIANE CRISTINA GODOY	378.074.408-21	113953-3	937,11
9410	DANIELE BARROS DIAS	064.466.175-50	33797-8	2.892,76
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	332.320.668-10	34258-0	1.975,00
9495	DEISIANE MACIEL TELES	396.271.268-29	32066-8	801,40
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	81020-7	4.719,48
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	310.307.658-47	15949-2	3.372,20
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	724.498.294-15	34144-4	1.548,48
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMAI	445.989.538-29	34834-1	2.538,92
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	280.535.728-04	59963-8	8.320,51
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	35078-8	1.941,60
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	346.579.748-58	51218-4	1.396,28
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	2.821,31
9418	ERICA FERREIRA JORGE	080.789.446-08	43880-4	2.417,67
10205	ERICA ROCHA MONCAO	467.754.958-38	34885-6	2.251,75
11005	FABIANA MENDES DE ALMEIDA	283.305.298-78	35516-X	1.774,05
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	450.623.728-52	34155-X	579,06
10935	FELIPE PAULINO DA SILVA	088.271.193-88	35482-1	3.009,60
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	372.418.278-30	192167-3	1.451,58
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	366.108.128-45	34553-9	2.042,76
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	114842-7	2.514,22
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	435.545.158-50	33768-4	4.207,45
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	2.138,01
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	279.281.538-82	20660-1	2.892,76
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST	274.310.598-41	30370-4	2.794,85
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	084.415.895-00	42872-8	3.488,81
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	480.148.818-85	33799-4	8.657,68
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	303.455.668-31	192095-2	1.577,17
10921	GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	463.133.488-69	25104-6	3.754,35
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	873.215.054-72	33813-3	1.667,35
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	33785-4	1.941,60
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SI	466.488.468-01	37816-x	2.892,76
10845	JACKSON IGOR DA SILVA	295.182.718-01	35445-7	6.192,42
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	2.914,61
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	328.219.268-12	12153-3	3.461,30
10074	JEANE SILVA MOREIRA	517.758.672-34	24090-7	4.236,79
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	372.515.838-01	33796-X	4.349,25
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	380.696.438-62	61923-X	3.239,95
9438	JESSICA MAYARA KAIP	405.633.238-09	33822-2	4.372,44
9498	JOAO BATISTA MORAIS	016.068.204-51	34166-5	1.668,87
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	297.821.168-74	34152-5	2.418,86
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	115.469.734-78	33824-9	3.753,38
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	1.974,36
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	310.872.658-78	5677-4	2.892,76
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	246.164.138-27	34146-0	1.185,58
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	1.781,19
9446	LEONILSA CALDEIRA	164.551.548-60	33948-2	1.816,40
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	995.769.370-00	29573-6	3.184,01
10787	LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	469.727.938-74	35395-7	3.758,34
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	155.842.218-80	198152-8	2.892,76
11082	LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	164.752.057-61	35592-5	878,60
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	2.405,15
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM	814.571.034-00	34235-1	1.974,36
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	4.225,36
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	363.176.778-16	61858-6	2.892,76
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV	120.580.034-46	33935-0	2.416,26
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	2.261,93
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	4.321,91
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	149.956.938-66	80537-8	2.998,16
10625	MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	009.842.524-28	35269-1	2.892,76

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	003.321.642-84	35169-5	3.332,23
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	161.778.528-82	76955-X	1.974,36
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	069.101.353-50	34183-5	2.709,94
11054	MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS S	111.414.944-69	31683-0	1.463,34
9459	MARIA QUINO DA SILVA	923.280.244-91	22521-5	2.892,76
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	120.530.094-54	33795-1	4.063,05
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	480.129.568-10	33791-9	1.453,53
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	3.748,57
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	33851-6	3.354,12
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	498.294.578-00	33793-5	1.562,52
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	2.892,76
9461	MARLENE LOPES COSTA	165.293.668-81	17573-0	2.304,98
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	393.265.078-66	25266-2	3.010,13
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	2.892,76
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	491.089.168-45	33809-5	2.002,32
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	105.585.596-38	43523-6	2.962,59
11089	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	35587-9	866,00
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	3.411,55
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	443.870.348-40	35746-4	3.753,38
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	109.935.539-74	12806-6	3.511,51
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	263.334.248-54	18948-0	3.342,78
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	2.003,21
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIAN	068.610.898-18	46270-5	3.753,38
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	33841-9	2.892,76
9479	SARAH VITORIA MATOS	489.622.968-10	33804-4	2.224,61
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	073.861.373-89	33852-4	405,31
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	287.939.998-01	33803-6	2.033,15
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	317.135.518-37	15368-0	3.377,69
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	435.368.998-38	61219-7	3.753,38
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	163.475.008-09	33807-9	1.811,18
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	37464-4	5.075,31
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	2.892,76
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	102.264.728-84	33880-X	1.283,33
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	272.936.988-01	14831-8	4.585,35
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	029.640.885-94	34803-1	3.774,16
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	34432-X	2.046,59
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	423.269.878-70	34460-5	2.343,88
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	4.183,30
10184	WEVERSON RAFAEL GONCALVES	268.234.248-50	30367-4	2.808,79

Empregados: 115 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.727,39

(trezentos e treze mil setecentos e vinte e sete reais e trinta e nove centavos)

LOUVEIRA, 05/11/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

Empr.: 9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA Situação: Férias CPF: 598.509.748-00 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

806	MEDIA HORAS FERIAS	254,69	254,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.909,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	812	INSS FERIAS	8,67	277,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	799,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,54 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,22 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,07	123,02 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1858105	37,89	37,89 D

ND: 0 Proventos: 3.322,07 Descontos: 3.251,70 Informativa: 265,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **70,37**
NF: 0 Base INSS: 3.322,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.322,07 Valor FGTS: 265,76 Base IRRF: -484,18
FERIAS DE 02/10/2025 - 31/10/2025

Empr.: 10664 ADELIA RODRIGUES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 100.988.096-95 Adm: 27/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 2 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 9391 ALINE MOREIRA LINO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 488.512.448-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	14,00	859,13 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	10,00	613,67 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	368,20 P				
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.481,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.311,36**
NF: 3 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2025 a 02/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2025 a 04/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2025 a 06/10/2025
Afastamento direitos integrais: 21/10/2025 a 04/11/2025

Empr.: 11084 AMANDA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 518.226.988-98 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	552,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 643,38 Descontos: 48,25 Informativa: 51,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **595,13**
NF: 0 Base INSS: 643,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 643,38 Valor FGTS: 51,47 Base IRRF: 36,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9392 AMANDA LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 378.318.698-67 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	5,00	477,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.086,71 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,58	27,58 P	812	INSS FERIAS	9,54	339,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	888,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,57 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.385,41 P	942	IRRF FERIAS	15,00	128,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	50,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	169,23	169,23 D

ND: 0 Proventos: 4.082,33 Descontos: 3.768,05 Informativa: 326,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **314,28**
NF: 0 Base INSS: 4.082,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.082,33 Valor FGTS: 326,58 Base IRRF: -79,52
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.771.081-21 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.342,18 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS	10,19	407,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,42 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	467,23	467,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	942	IRRF FERIAS	22,50	250,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.000,03 P				
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.289,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	60,72 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,61	372,82 P				

ND: 0 Proventos: 5.405,31 Descontos: 4.111,66 Informativa: 405,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.293,65**
NF: 0 Base INSS: 5.068,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,31 Valor FGTS: 405,46 Base IRRF: 460,98
FERIAS DE 08/10/2025 - 06/11/2025

Empr.: 9398 ANA MARIA COELHO ROMAO Situação: Trabalhando CPF: 108.180.838-16 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,18	347,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,18	535,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.780,90 Descontos: 429,01 Informativa: 302,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.351,89**
NF: 0 Base INSS: 3.780,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.780,90 Valor FGTS: 302,47 Base IRRF: 3.173,70

Empr.: 9399 ANA PAULA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.403.481-05 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 1 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU Situação: Trabalhando CPF: 114.302.646-24 Adm: 10/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,44 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048468	538,20	538,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,05	85,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.389,43 Descontos: 701,64 Informativa: 165,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.687,79**
NF: 2 Base INSS: 2.069,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.069,08 Valor FGTS: 165,52 Base IRRF: 1.461,88

Empr.: 9401 ANDREA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.946.908-42 Adm: 29/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9396 ANGELA MARIA CANDIDO Situação: Demitido CPF: 328.960.728-37 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	95,42 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.063,47 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.146,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	857,02 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P	812	INSS FERIAS	9,49	93,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,84	70,84 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,04	190,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	246,25 P	942	IRRF FERIAS	15,00	34,53 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	667,91 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	19,90	316,46 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	715,62 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	263,84 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	35,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.555,87 Descontos: 4.555,87 Informativa: 268,76 Informativa Dedutora: 210,92 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.148,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.359,57 Valor FGTS: 268,76 Base IRRF: 2.008,11
FERIAS DE 08/09/2025 - 07/10/2025 DEMITIDO EM 08/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10429 ANNY KAROLINE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 388.666.638-75 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 136.810.494-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	7,00	667,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.929,67 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS	9,71	330,45 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,61 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	19,40	19,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	105,68	105,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	143,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	232,76	232,76 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,81 P				
8783	DIAS FERIAS	23,00	2.194,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.479,57 Descontos: 3.463,29 Informativa: 331,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.016,28**
NF: 0 Base INSS: 4.142,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.142,57 Valor FGTS: 331,40 Base IRRF: 132,14
Afastamento direitos integrais: 23/09/2025 a 07/10/2025
FERIAS DE 09/10/2025 - 07/11/2025

Empr.: 9550 BEATRIZ LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 543.242.728-16 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 0 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

Empr.: 9404 BIANCA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 083.965.884-22 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,02 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,23	324,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.516,76 Descontos: 315,43 Informativa: 191,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.201,33**
NF: 1 Base INSS: 2.394,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,02 Valor FGTS: 191,52 Base IRRF: 1.786,82

Empr.: 9405 BIANCA SOUZA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 029.380.545-80 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.099,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	979,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,30	0,30 P	812	INSS FERIAS	9,49	106,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,19 D
8783	DIAS FERIAS	8,00	763,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00	39,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	222,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.447,92 Descontos: 1.326,37 Informativa: 275,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.121,55**
NF: 0 Base INSS: 3.447,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.447,92 Valor FGTS: 275,83 Base IRRF: 1.714,60
FERIAS DE 09/09/2025 - 08/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.611.218-43 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 1 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

Empr.: 10492 CASSIO SILVA SAMPAIO Situação: Demitido CPF: 263.097.678-52 Adm: 25/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.350,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.926,90 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,51 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,82	151,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,59 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	43,24 D
650	HORAS EXTRAS 90%	2,38	53,88 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	143,35 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	460,25 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	40,46 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	460,25 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	30,34 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	188,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	222,64 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,83	257,04 P				

ND: 0 Proventos: 3.264,66 Descontos: 3.264,66 Informativa: 200,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.509,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.509,34 Valor FGTS: 200,73 Base IRRF: 1.902,14
DEMITIDO EM 22/10/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 322.529.828-02 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.493,72 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	537,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.671,83 Descontos: 581,44 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.090,39**
NF: 0 Base INSS: 4.334,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,83 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2025 a 06/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 19/10/2025

Empr.: 11090 DAIANE CRISTINA GODOY Situação: Trabalhando CPF: 378.074.408-21 Adm: 24/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	7,00	942,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 1.013,09 Descontos: 75,98 Informativa: 81,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **937,11**
NF: 1 Base INSS: 1.013,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.013,09 Valor FGTS: 81,04 Base IRRF: 405,89

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9410 DANIELE BARROS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 064.466.175-50 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 332.320.668-10 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,30 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,15	0,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.145,30 Descontos: 170,30 Informativa: 171,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.975,00**
NF: 1 Base INSS: 2.145,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.145,30 Valor FGTS: 171,62 Base IRRF: 1.538,10

Empr.: 9495 DEISIANE MACIEL TELES Situação: Trabalhando CPF: 396.271.268-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	11,00	661,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.700,00 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS	8,36	155,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	55,86	55,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,98 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	463,77 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0127820	250,06	250,06 D
8783	DIAS FERIAS	19,00	1.143,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	111,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.965,23 Descontos: 2.163,83 Informativa: 210,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **801,40**
NF: 0 Base INSS: 2.628,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.628,23 Valor FGTS: 210,25 Base IRRF: 165,95
FERIAS DE 13/10/2025 - 11/11/2025

Empr.: 10215 DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI Situação: Trabalhando CPF: 355.433.528-24 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.	10,43	555,37 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,24 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	127,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,63	858,16 P				

ND: 0 Proventos: 5.664,09 Descontos: 944,61 Informativa: 426,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.719,48**
NF: 2 Base INSS: 5.327,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.327,09 Valor FGTS: 426,16 Base IRRF: 4.719,89

Empr.: 9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 310.307.658-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	82,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,99	559,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.808,72 Descontos: 436,52 Informativa: 304,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.372,20**
NF: 0 Base INSS: 3.808,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.808,72 Valor FGTS: 304,69 Base IRRF: 3.201,52

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 724.498.294-15 Adm: 11/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,16 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,63 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1851531	708,14	708,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,57	374,62 P				

ND: 0 Proventos: 2.577,52 Descontos: 1.029,04 Informativa: 196,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.548,48**
NF: 0 Base INSS: 2.454,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,78 Valor FGTS: 196,38 Base IRRF: 1.847,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2025 a 09/10/2025

Empr.: 10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 445.989.538-29 Adm: 26/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,61 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,44 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	9,52	226,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,63	313,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.765,00 Descontos: 226,08 Informativa: 221,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.538,92**
NF: 0 Base INSS: 2.765,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.765,00 Valor FGTS: 221,20 Base IRRF: 2.157,80

Empr.: 10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 280.535.728-04 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.348,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.348,03 P	998	I.N.S.S.	9,86	951,62 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.379,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 10.651,63 Descontos: 2.331,12 Informativa: 772,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.320,51**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.494,22 Base FGTS: 9.651,63 Valor FGTS: 772,13 Base IRRF: 8.320,83

Empr.: 10251 ELIZIANE MACIEL DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 043.836.543-71 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.108,60 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.941,60**
NF: 0 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10154 ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI Situação: Demitido CPF: 438.514.718-30 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	807,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.940,46 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	57,38 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	96,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,57	120,73 D
150	HORAS EXTRAS	8,40	286,92 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	333,14 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.346,07 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	147,22 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.682,58 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	147,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	652,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	60,72 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	62,82 P				

ND: 0 Proventos: 5.490,93 Descontos: 5.490,93 Informativa: 230,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.882,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.882,53 Valor FGTS: 230,59 Base IRRF: 2.275,33
DEMITIDO EM 06/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 346.579.748-58 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	5,00	671,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.379,45 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS	11,18	628,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	78,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	606,41	606,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	89,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	616,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,25 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.359,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	50,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	50,21	393,57 P				

ND: 0 Proventos: 7.156,75 Descontos: 5.760,47 Informativa: 514,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.396,28**
NF: 0 Base INSS: 6.819,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.426,18 Valor FGTS: 514,09 Base IRRF: 587,55
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.: 9417 EMILLY FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 089.820.446-12 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,55

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.909,18 P	998	I.N.S.S.	8,54	263,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	136,37 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	101,48 P				
150	HORAS EXTRAS	36,00	634,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.084,90 Descontos: 263,59 Informativa: 246,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.821,31**
NF: 0 Base INSS: 3.084,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.084,90 Valor FGTS: 246,79 Base IRRF: 2.477,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2025 a 30/10/2025

Empr.: 9418 ERICA FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 080.789.446-08 Adm: 30/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	214,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,71	424,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.631,75 Descontos: 214,08 Informativa: 210,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.417,67**
NF: 0 Base INSS: 2.631,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,75 Valor FGTS: 210,54 Base IRRF: 2.024,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10205 ERICA ROCHA MONCAO Situação: Trabalhando CPF: 467.754.958-38 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,67 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,39 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,49	263,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.449,42 Descontos: 197,67 Informativa: 195,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.251,75**
NF: 0 Base INSS: 2.449,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.449,42 Valor FGTS: 195,95 Base IRRF: 1.842,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2025 a 09/10/2025

Empr.: 11005 FABIANA MENDES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 283.305.298-78 Adm: 06/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.534,17 P	998	I.N.S.S.	7,82	150,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	15,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	253,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,69	121,47 P				

ND: 0 Proventos: 1.924,48 Descontos: 150,43 Informativa: 153,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.774,05**
NF: 0 Base INSS: 1.924,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,48 Valor FGTS: 153,95 Base IRRF: 1.317,28

Empr.: 9419 FABIULA DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.623.728-52 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.938,29 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	812	INSS FERIAS	9,49	320,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	844,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,67 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.289,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	60,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	118,38 D

ND: 0 Proventos: 4.010,38 Descontos: 3.431,32 Informativa: 320,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **579,06**
NF: 0 Base INSS: 4.010,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.010,38 Valor FGTS: 320,83 Base IRRF: 26,02
FERIAS DE 08/10/2025 - 06/11/2025

Empr.: 10935 FELIPE PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 088.271.193-88 Adm: 08/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.090,59 P	998	I.N.S.S.	8,79	292,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	232,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,55 D

ND: 0 Proventos: 3.323,35 Descontos: 313,75 Informativa: 265,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.009,60**
NF: 0 Base INSS: 3.323,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.323,35 Valor FGTS: 265,86 Base IRRF: 2.716,15

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 372.418.278-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.718,27 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	122,73 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,84 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,04 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,88 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1883023	114,30	114,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1886150	38,75	38,75 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,37	349,26 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1886151	132,59	132,59 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128088	495,98	495,98 D

ND: 0 Proventos: 2.551,78 Descontos: 1.100,20 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,58**
NF: 0 Base INSS: 2.429,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,04 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 1.821,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 28/10/2025

Empr.: 10465 FLAVIO PEREIRA JUNIOR Situação: Demitido CPF: 456.029.538-76 Adm: 15/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.323,67 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.805,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,74 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	950,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	601,67 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	270,61 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	90,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,73	138,90 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	59,48 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	451,25 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	157,65 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	67,65 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4,12	41,31 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	198,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	222,64 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,74	251,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.423,85 Descontos: 3.423,85 Informativa: 207,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.589,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.589,47 Valor FGTS: 207,15 Base IRRF: 1.982,27
DEMITIDO EM 22/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 366.108.128-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	177,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	9,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	65,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.219,76 Descontos: 177,00 Informativa: 177,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.042,76**
NF: 1 Base INSS: 2.219,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,76 Valor FGTS: 177,58 Base IRRF: 1.612,56

Empr.: 9422 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 334.416.328-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.194,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	979,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,57 P	812	INSS FERIAS	10,22	119,76 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	141,76	141,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,84	70,84 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	293,51 P	942	IRRF FERIAS	22,50	74,66 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	667,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	232,76 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,75	291,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.933,95 Descontos: 1.419,73 Informativa: 314,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.514,22**
NF: 0 Base INSS: 3.933,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.933,95 Valor FGTS: 314,71 Base IRRF: 2.152,73
FERIAS DE 08/09/2025 - 07/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.545.158-50 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.212,80

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.072,37 P	998	I.N.S.S.	9,78	441,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	140,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	204,08 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.853,40 Descontos: 645,95 Informativa: 361,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.207,45**
NF: 1 Base INSS: 4.516,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.516,40 Valor FGTS: 361,31 Base IRRF: 3.909,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 22/10/2025

Empr.: 9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA Situação: Trabalhando CPF: 477.005.118-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	95,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	92,88 P	998	I.N.S.S.	9,12	336,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,56	626,95 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	95,42 D
				233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7719294	719,43	719,43 D
				235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6845548	239,63	239,63 D
				237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6845607	68,00	68,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	124,18	124,18 D

ND: 0 Proventos: 3.885,92 Descontos: 1.747,91 Informativa: 295,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.138,01**
NF: 0 Base INSS: 3.695,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.695,08 Valor FGTS: 295,60 Base IRRF: 3.087,88

Empr.: 9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 279.281.538-82 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 274.310.598-41 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.896,84 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	134,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	177,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,27 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	999,68	999,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	6,86	53,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.396,85 Descontos: 1.602,00 Informativa: 347,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,85**
NF: 1 Base INSS: 4.396,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.343,08 Valor FGTS: 347,44 Base IRRF: 3.789,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 22/10/2025

Empr.: 10156 GEOVAN LEITE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.415.895-00 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,31	369,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,86	698,83 P				

ND: 0 Proventos: 3.968,45 Descontos: 479,64 Informativa: 317,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.488,81**
NF: 0 Base INSS: 3.968,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.968,45 Valor FGTS: 317,47 Base IRRF: 3.361,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.148.818-85 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.589,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.589,15 P	998	I.N.S.S.	8,18	951,62 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	453,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.030,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,96 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	33,20	2.288,39 P				
650	HORAS EXTRAS 90%	11,83	774,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,81	181,99 P				
20	GRATIFICACOES	1.021,32	1.021,32 P				

ND: 0 Proventos: 11.639,83 Descontos: 2.982,15 Informativa: 931,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.657,68**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.482,42 Base FGTS: 11.639,83 Valor FGTS: 931,18 Base IRRF: 10.688,21

Empr.: 9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 303.455.668-31 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	203,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,30 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903001	186,92	186,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6845494	46,72	46,72 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,69	326,02 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0202132	504,18	504,18 D

ND: 0 Proventos: 2.518,92 Descontos: 941,75 Informativa: 201,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.577,17**
NF: 0 Base INSS: 2.518,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,92 Valor FGTS: 201,51 Base IRRF: 1.911,72

Empr.: 10921 GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO Situação: Trabalhando CPF: 463.133.488-69 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.628,09 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,65 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	403,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,15	1,18 P				

ND: 0 Proventos: 4.336,19 Descontos: 581,84 Informativa: 346,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.754,35**
NF: 0 Base INSS: 4.336,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.335,01 Valor FGTS: 346,80 Base IRRF: 3.728,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2025 a 25/10/2025

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND Situação: Trabalhando CPF: 873.215.054-72 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1010 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.735,80 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,45 D
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.800,80 Descontos: 133,45 Informativa: 138,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.667,35**
NF: 1 Base INSS: 1.735,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,80 Valor FGTS: 138,86 Base IRRF: 1.128,60

Empr.: 9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.788.805-61 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.108,60 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.941,60**
NF: 1 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Doença CPF: 395.270.168-86 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	4.031,21 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	4.031,21 D	

ND: 1 Proventos: 4.031,21 Descontos: 4.031,21 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 24/07/2025 a 08/10/2025
Novo afast. mesma doença: 09/10/2025 a 06/01/2026

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10845 JACKSON IGOR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 295.182.718-01 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 5.023,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.023,45 P	998	I.N.S.S.		10,21	512,86 D	
256	AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	318,17 D	

ND: 0 Proventos: 7.023,45 Descontos: 831,03 Informativa: 401,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.192,42**
NF: 0 Base INSS: 5.023,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.023,45 Valor FGTS: 401,87 Base IRRF: 4.416,25

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000		315,15	315,15 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.503,09 Descontos: 588,48 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.914,61**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,29	365,09 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,70	666,01 P						

ND: 0 Proventos: 3.930,77 Descontos: 469,47 Informativa: 314,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.461,30**
NF: 2 Base INSS: 3.930,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.930,77 Valor FGTS: 314,46 Base IRRF: 3.323,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10814 JAQUELINE KELLY DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 408.901.318-64 Adm: 16/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	477,08 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	25,00	1.192,70 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	238,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	39,57 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	19,78 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	238,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	87,95 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	108,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.252,05 Descontos: 1.252,05 Informativa: 63,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 791,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 791,52 Valor FGTS: 63,31 Base IRRF: 184,32
DEMITIDO EM 05/10/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,26	522,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	97,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	84,28	660,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.093,31 Descontos: 856,52 Informativa: 354,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.236,79**
NF: 0 Base INSS: 5.093,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.432,68 Valor FGTS: 354,61 Base IRRF: 4.486,11

Empr.: 9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 372.515.838-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,39	547,44 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	103,96	814,89 P				

ND: 0 Proventos: 5.270,42 Descontos: 921,17 Informativa: 356,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.349,25**
NF: 0 Base INSS: 5.270,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.455,53 Valor FGTS: 356,44 Base IRRF: 4.663,22

Empr.: 10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 380.696.438-62 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.576,24 P	998	I.N.S.S.	9,06	328,71 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	286,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,89 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,78 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	65,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,94	394,01 P				

ND: 0 Proventos: 3.627,55 Descontos: 387,60 Informativa: 290,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.239,95**
NF: 1 Base INSS: 3.627,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.627,55 Valor FGTS: 290,20 Base IRRF: 3.020,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2025 a 17/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9438 JESSICA MAYARA KAIP Situação: Trabalhando CPF: 405.633.238-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,41	552,97 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	125,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	384,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	108,35	849,30 P				

ND: 0 Proventos: 5.309,93 Descontos: 937,49 Informativa: 356,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.372,44**
NF: 0 Base INSS: 5.309,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.460,63 Valor FGTS: 356,85 Base IRRF: 4.702,73

Empr.: 9498 JOAO BATISTA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 016.068.204-51 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	998	I.N.S.S.	7,87	159,19 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6840685	530,80	530,80 D

ND: 0 Proventos: 2.481,60 Descontos: 812,73 Informativa: 161,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.668,87**
NF: 2 Base INSS: 2.021,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.021,86 Valor FGTS: 161,74 Base IRRF: 1.414,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2025 a 16/10/2025

Empr.: 9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 297.821.168-74 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	425,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.633,06 Descontos: 214,20 Informativa: 210,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.418,86**
NF: 0 Base INSS: 2.633,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.633,06 Valor FGTS: 210,64 Base IRRF: 2.025,86

Empr.: 9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 115.469.734-78 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 1 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 006.122.565-70 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 0 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 310.872.658-78 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9443 KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS Situação: Demitido CPF: 123.478.557-94 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	3.762,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	9.374,73 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			9,37	378,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.359,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			9,05	326,88 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO			15,00	56,61 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.343,74 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			15,00	121,63 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	481,65 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	283,36 P						

ND: 0 Proventos: 10.258,75 Descontos: 10.258,75 Informativa: 612,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 7.658,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.658,16 Valor FGTS: 612,64 Base IRRF: 6.443,76
DEMITIDO EM 28/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 246.164.138-27 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.			7,84	154,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1791102			630,82	630,82 D

ND: 0 Proventos: 1.971,02 Descontos: 785,44 Informativa: 157,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.185,58**
NF: 1 Base INSS: 1.971,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.971,02 Valor FGTS: 157,68 Base IRRF: 1.363,82

Empr.: 9445 LEILIANE VIEIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 378.216.928-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,09

8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.499,73 P	998	I.N.S.S.			8,03	188,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	545,36 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129055			378,89	378,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.348,69 Descontos: 567,50 Informativa: 187,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.781,19**
NF: 2 Base INSS: 2.348,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,69 Valor FGTS: 187,89 Base IRRF: 1.741,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 22/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2025 a 29/10/2025

Empr.: 9446 LEONILSA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 164.551.548-60 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.			7,84	154,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.971,02 Descontos: 154,62 Informativa: 157,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.816,40**
NF: 0 Base INSS: 1.971,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.971,02 Valor FGTS: 157,68 Base IRRF: 1.363,82

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10449 LETICIA DA SILVA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 995.769.370-00 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,27	361,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6782601	278,45	278,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,15	643,42 P				

ND: 2 Proventos: 3.904,83 Descontos: 720,82 Informativa: 312,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.184,01**
NF: 2 Base INSS: 3.904,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.904,83 Valor FGTS: 312,38 Base IRRF: 3.163,67

Empr.: 10787 LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 469.727.938-74 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.	9,61	417,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,03 D

ND: 0 Proventos: 4.341,80 Descontos: 583,46 Informativa: 347,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.758,34**
NF: 0 Base INSS: 4.341,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,80 Valor FGTS: 347,34 Base IRRF: 3.734,60

Empr.: 9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.842.218-80 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 11082 LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 164.752.057-61 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	9,00	858,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 949,83 Descontos: 71,23 Informativa: 75,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **878,60**
NF: 0 Base INSS: 949,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 949,83 Valor FGTS: 75,98 Base IRRF: 342,63

Empr.: 9499 LUIZ CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 763.993.708-68 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 2.314,40

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.160,11 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	154,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.618,00 Descontos: 212,85 Informativa: 209,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.405,15**
NF: 0 Base INSS: 2.618,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.618,00 Valor FGTS: 209,44 Base IRRF: 2.010,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2025 a 10/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2025 a 20/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 814.571.034-00 Adm: 27/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 2 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 22/10/2025

Empr.: 9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 087.568.594-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,25	520,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	82,28	644,95 P				

ND: 0 Proventos: 5.075,31 Descontos: 849,95 Informativa: 354,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.225,36**
NF: 0 Base INSS: 5.075,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.430,36 Valor FGTS: 354,42 Base IRRF: 4.468,11

Empr.: 10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA Situação: Trabalhando CPF: 363.176.778-16 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 1 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.580.034-46 Adm: 19/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,38	422,94 P				

ND: 0 Proventos: 2.630,20 Descontos: 213,94 Informativa: 210,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.416,26**
NF: 0 Base INSS: 2.630,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,20 Valor FGTS: 210,41 Base IRRF: 2.023,00

Empr.: 9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 427.314.372-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,00 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.428,93 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.261,93**
NF: 0 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S Situação: Trabalhando CPF: 297.389.638-00 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,06 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	87,42	685,24 P					

ND: 2 Proventos: 5.121,57 Descontos: 799,66 Informativa: 354,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.321,91**
NF: 0 Base INSS: 5.121,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,33 Valor FGTS: 354,90 Base IRRF: 4.215,79

Empr.: 9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 149.956.938-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,25	358,86 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,59 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	48	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	171,75 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,59	620,78 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1876333	253,48	253,48 D	

ND: 0 Proventos: 3.878,84 Descontos: 880,68 Informativa: 310,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.998,16**
NF: 0 Base INSS: 3.878,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.878,84 Valor FGTS: 310,30 Base IRRF: 3.271,64

Empr.: 10625 MARIA DE FATIMA LIMA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 009.842.524-28 Adm: 05/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10448 MARIA ELIANE GABRIEL LIMA Situação: Trabalhando CPF: 003.321.642-84 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,09 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	72,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,41 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,49	491,78 P					

ND: 2 Proventos: 3.730,73 Descontos: 398,50 Informativa: 298,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.332,23**
NF: 0 Base INSS: 3.730,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.730,73 Valor FGTS: 298,45 Base IRRF: 3.010,46

Empr.: 9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 161.778.528-82 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 0 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 069.101.353-50 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.656,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	209,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	184,10 P				
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,66 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	372,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.919,60 Descontos: 209,66 Informativa: 206,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.709,94**
NF: 1 Base INSS: 2.582,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.582,60 Valor FGTS: 206,60 Base IRRF: 1.975,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2025 a 30/10/2025

Empr.: 11054 MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 111.414.944-69 Adm: 16/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.431,24 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.583,04 Descontos: 119,70 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,34**
NF: 0 Base INSS: 1.583,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 975,84

Empr.: 9459 MARIA QUINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 923.280.244-91 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 2 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.530.094-54 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,22 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	85,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,15	579,81 P				

ND: 0 Proventos: 4.505,80 Descontos: 442,75 Informativa: 306,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.063,05**
NF: 0 Base INSS: 3.831,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.831,80 Valor FGTS: 306,54 Base IRRF: 3.224,60

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.261,20

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.630,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.001,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	543,53 P	812	INSS FERIAS	7,95	172,90 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.630,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,09 D
				998	I.N.S.S.	7,60	123,98 D

ND: 0 Proventos: 3.804,73 Descontos: 2.351,20 Informativa: 304,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,53**
NF: 0 Base INSS: 3.804,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.804,73 Valor FGTS: 304,37 Base IRRF: 1.023,40
FERIAS DE 13/10/2025 - 27/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10789 MARIANE DOS SANTOS GUERRA Situação: Demitido CPF: 444.411.848-24 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.478,38

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	1.044,96 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	392,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,51 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	18,00	1.343,51 D
331	HORAS EXTRAS 50%	1,52	51,05 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	82,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	373,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,99 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	373,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	128,28 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	124,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.975,32 Descontos: 1.975,32 Informativa: 118,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.477,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.477,72 Valor FGTS: 118,21 Base IRRF: 870,52
DEMITIDO EM 07/10/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9384 MARILANDY LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.633.864-26 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.	10,38	545,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	118,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	370,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1885213	197,66	197,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,93	798,04 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1888857	199,61	199,61 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1867169	195,56	195,56 D

ND: 0 Proventos: 5.258,07 Descontos: 1.509,50 Informativa: 420,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.748,57**
NF: 2 Base INSS: 5.258,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.258,07 Valor FGTS: 420,64 Base IRRF: 4.650,87

Empr.: 9451 MARILENE ROCHA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 301.230.868-76 Adm: 13/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.480,82 P	998	I.N.S.S.	9,18	347,47 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	381,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,35 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,61 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,39	524,09 P				

ND: 0 Proventos: 3.783,94 Descontos: 429,82 Informativa: 302,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.354,12**
NF: 0 Base INSS: 3.783,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.783,94 Valor FGTS: 302,71 Base IRRF: 3.176,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 17/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 29/10/2025

Empr.: 9491 MARINA APARECIDA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 498.294.578-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.388,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	419,21 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	57,86 P	812	INSS FERIAS	7,50	33,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	113,30 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,18 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	289,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.152,70 Descontos: 590,18 Informativa: 172,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.562,52**
NF: 0 Base INSS: 2.152,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.152,70 Valor FGTS: 172,21 Base IRRF: 1.092,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2025 a 09/10/2025
FERIAS DE 27/10/2025 - 10/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 080.087.414-57 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9461 MARLENE LOPES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 165.293.668-81 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.003,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.104,21 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	812	INSS FERIAS	10,15	133,58 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,50 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	27,72 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,57 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	143,99	143,99 P	942	IRRF FERIAS	22,50	79,92 D	
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	329,43 P					
8783	DIAS FERIAS	8,00	763,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	222,64 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,60	175,57 P					

ND: 0 Proventos: 3.843,76 Descontos: 1.538,78 Informativa: 307,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.304,98**
NF: 0 Base INSS: 3.843,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.843,76 Valor FGTS: 307,50 Base IRRF: 1.918,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2025 a 25/10/2025
FERIAS DE 09/09/2025 - 08/10/2025

Empr.: 9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 393.265.078-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.821,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.604,15 D	
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	812	INSS FERIAS	11,24	232,51 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,05 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	251,39	251,39 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,70 D	
807	VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P	942	IRRF FERIAS	27,50	232,44 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	517,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,78 D	
8783	DIAS FERIAS	9,00	1.209,36 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1894926	691,14	691,14 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	212,52 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	38,72	303,51 P					

ND: 2 Proventos: 6.128,90 Descontos: 3.118,77 Informativa: 412,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.010,13**
NF: 0 Base INSS: 5.454,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.151,39 Valor FGTS: 412,11 Base IRRF: 2.665,87
FERIAS DE 10/09/2025 - 09/10/2025

Empr.: 9464 MONALIZA CALISTO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 063.528.693-94 Adm: 23/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9466 MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES Situação: Demitido CPF: 280.564.318-61 Adm: 14/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	300,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.913,85 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	1.143,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	175,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,82	151,69 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,54 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	223,83 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,32 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	6,35	148,77 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.504,17 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	181,38 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.353,75 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	163,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	581,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	242,88 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,97	308,74 P				

ND: 0 Proventos: 6.464,57 Descontos: 6.464,57 Informativa: 331,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.138,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.138,30 Valor FGTS: 331,06 Base IRRF: 3.531,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2025 a 02/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 18/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/10/2025 a 19/10/2025
DEMITIDO EM 24/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI Situação: Licença maternidade CPF: 491.089.168-45 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,68 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.142,00 Descontos: 139,68 Informativa: 144,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.002,32**
NF: 0 Base INSS: 1.805,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,00 Valor FGTS: 144,40 Base IRRF: 1.197,80
Licença maternidade: 30/09/2025 a 27/01/2026

Empr.: 9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI Situação: Licença maternidade CPF: 105.585.596-38 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,28	236,90 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.199,49 Descontos: 236,90 Informativa: 228,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.962,59**
NF: 2 Base INSS: 2.862,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.862,49 Valor FGTS: 228,99 Base IRRF: 2.255,29
Licença maternidade: 04/09/2025 a 01/01/2026

Empr.: 11089 NATHALY PEREIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 475.633.288-90 Adm: 23/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	8,00	490,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,89 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 908,89 Descontos: 42,89 Informativa: 45,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **866,00**
NF: 0 Base INSS: 571,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 571,89 Valor FGTS: 45,75 Base IRRF: -35,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 259.759.188-39 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.	9,24	356,91 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,15 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,94 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	92,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	602,84 P				

ND: 0 Proventos: 3.862,61 Descontos: 451,06 Informativa: 309,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,55**
NF: 0 Base INSS: 3.862,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.862,61 Valor FGTS: 309,00 Base IRRF: 3.255,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2025 a 18/10/2025

Empr.: 10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI Situação: Trabalhando CPF: 443.870.348-40 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.762,46 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	268,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2025 a 20/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025

Empr.: 9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI Situação: Trabalhando CPF: 109.935.539-74 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D
				48	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,87 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 823,30 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.511,51**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 10155 REGINA BENEDITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.334.248-54 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,17	345,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	77,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,47	524,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.768,41 Descontos: 425,63 Informativa: 301,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.342,78**
NF: 0 Base INSS: 3.768,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.768,41 Valor FGTS: 301,47 Base IRRF: 3.161,21

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Doença CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.849,64 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P				

ND: 0 Proventos: 1.849,64 Descontos: 1.849,64 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.841,00 D	

ND: 0 Proventos: 1.841,00 Descontos: 1.841,00 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: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 10934 RONALDO NORTE DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 312.127.448-10 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.534,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.439,04 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	153,42 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	20,00	613,67 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,73	138,07 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	153,42 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,40 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	59,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	253,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.204,18 Descontos: 2.204,18 Informativa: 157,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.965,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.965,89 Valor FGTS: 157,26 Base IRRF: 751,49
DEMITIDO EM 25/10/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 043.299.555-20 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1789952	889,55	889,55 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.162,88 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,21**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 28/10/2025

Empr.: 9684 ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO Situação: Trabalhando CPF: 068.610.898-18 Adm: 28/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D	

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 331.054.368-47 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.385,41 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	477,08 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2025 a 08/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 19/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9479 SARAH VITORIA MATOS Situação: Trabalhando CPF: 489.622.968-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 2.419,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.177,64 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	241,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.419,60 Descontos: 194,99 Informativa: 193,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.224,61**
NF: 0 Base INSS: 2.419,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,60 Valor FGTS: 193,56 Base IRRF: 1.812,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2025 a 08/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/10/2025 a 13/10/2025

Empr.: 9480 SHEILA SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 073.861.373-89 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	5,00	477,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.467,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,75 P	812	INSS FERIAS	10,17	421,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	469,73	469,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,04 D
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,61 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.036,05 P	942	IRRF FERIAS	22,50	255,68 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.385,41 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047505	218,24	218,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,03	133,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.832,39 Descontos: 4.427,08 Informativa: 386,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **405,31**
NF: 0 Base INSS: 4.832,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.832,39 Valor FGTS: 386,59 Base IRRF: 81,00
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.: 9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN Situação: Trabalhando CPF: 287.939.998-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.209,20

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.135,56 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	73,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.209,20 Descontos: 176,05 Informativa: 176,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.033,15**
NF: 0 Base INSS: 2.209,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.209,20 Valor FGTS: 176,73 Base IRRF: 1.602,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2025 a 14/10/2025

Empr.: 9482 SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 816.263.985-34 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.862,49

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	1.908,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.691,79 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.385,41 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	167,19 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,33	241,67 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	238,54 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	375,42 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.862,49 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	954,16 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.055,36 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	238,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	87,95 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	351,79 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	3.148,74 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	202,40 P				

ND: 0 Proventos: 14.476,07 Descontos: 14.476,07 Informativa: 2481,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.012,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.495,68 Valor FGTS: 2.481,51 Base IRRF: 4.405,78
DEMITIDO EM 20/10/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI Situação: Trabalhando CPF: 317.135.518-37 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	83,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,02	566,26 P				

ND: 0 Proventos: 3.816,24 Descontos: 438,55 Informativa: 305,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.377,69**
NF: 0 Base INSS: 3.816,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.816,24 Valor FGTS: 305,29 Base IRRF: 3.209,04

Empr.: 9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 435.368.998-38 Adm: 15/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 163.475.008-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 180,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.839,80

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.919,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.536,81 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,31	0,31 P	812	INSS FERIAS	8,18	225,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	96,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	690,67 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,68 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.919,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.834,38 Descontos: 3.023,20 Informativa: 386,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.811,18**
NF: 0 Base INSS: 4.834,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,38 Valor FGTS: 386,75 Base IRRF: 1.464,50
FERIAS DE 13/10/2025 - 27/10/2025

Empr.: 9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 376.836.998-61 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,23	516,81 D
256	AJUDA DE CUSTO	865,00	865,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,51 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	92,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	97,35	624,33 P				

ND: 0 Proventos: 5.916,63 Descontos: 841,32 Informativa: 354,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.075,31**
NF: 0 Base INSS: 5.051,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,30 Valor FGTS: 354,18 Base IRRF: 4.444,43

Empr.: 9485 TATIANE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 350.713.528-00 Adm: 27/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.323,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 102.264.728-84 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0127904	691,03	691,03 D

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 861,27 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.283,33**
NF: 2 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

Empr.: 9487 VANDERLI SOARES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 272.936.988-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.553,10 P	998	I.N.S.S.	10,29	529,01 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	1.478,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,12 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	354,34	354,34 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	11,32 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	118,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	85,96	673,79 P				

ND: 0 Proventos: 5.812,82 Descontos: 1.227,47 Informativa: 357,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.585,35**
NF: 0 Base INSS: 5.138,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.465,03 Valor FGTS: 357,20 Base IRRF: 4.531,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2025 a 07/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 18/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 28/10/2025

Empr.: 10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.640.885-94 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.	9,64	420,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	169,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,13	19,11 P				

ND: 1 Proventos: 4.363,74 Descontos: 589,58 Informativa: 349,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.774,16**
NF: 0 Base INSS: 4.363,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.363,74 Valor FGTS: 349,09 Base IRRF: 3.753,65

Empr.: 9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 295.713.578-71 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.104,60 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	736,40 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,93 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,94	65,21 P				

ND: 0 Proventos: 2.223,97 Descontos: 177,38 Informativa: 177,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.046,59**
NF: 0 Base INSS: 2.223,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.223,97 Valor FGTS: 177,91 Base IRRF: 1.616,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2025 a 10/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2025 a 19/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 27/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9746 VERONICA BERNARDO SILVANO Situação: Trabalhando CPF: 423.269.878-70 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	206,79 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	385,03 P					

ND: 0 Proventos: 2.550,67 Descontos: 206,79 Informativa: 204,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.343,88**
NF: 0 Base INSS: 2.550,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.550,67 Valor FGTS: 204,05 Base IRRF: 1.943,47

Empr.: 9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 427.951.888-21 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.478,38

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.478,38 P	998	I.N.S.S.	9,75	436,55 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,53 D	

ND: 0 Proventos: 4.815,38 Descontos: 632,08 Informativa: 358,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.183,30**
NF: 0 Base INSS: 4.478,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.478,38 Valor FGTS: 358,27 Base IRRF: 3.871,18
Licença maternidade: 06/09/2025 a 03/01/2026

Empr.: 10184 WEVERSON RAFAEL GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 268.234.248-50 Adm: 29/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.	8,53	261,88 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	95,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 357,30 Informativa: 245,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.808,79**
NF: 0 Base INSS: 3.070,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.070,67 Valor FGTS: 245,65 Base IRRF: 2.463,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	470.173,48	156.446,09	313.727,39
Total:	470.173,48	156.446,09	313.727,39

Total Geral Proventos: 470.173,48 Total Geral Descontos: 156.446,09
Líquido Geral: 313.727,39

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%.	2.300,00	30.380,24 P	48	DESC VALE TRANSPORTE	12,00	413,62 D
20	GRATIFICACOES	1.021,32	1.021,32 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.805,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.862,49 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	42.693,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	34,00	7.726,51 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	1.218,31	1.218,31 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.055,36 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	524,71	524,71 D
150	HORAS EXTRAS	44,40	921,19 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	200,59	200,59 D
200	HORAS EXTRAS 100%	49,07	2.664,01 P	812	INSS FERIAS	151,53	3.999,32 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	360,89 D
207	AUXILIO CRECHE.	7.751,00	7.751,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	71,03	1.368,43 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	56,61 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	521,91 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	137,50	1.483,30 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.865,00	3.865,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	63,00	3.149,88 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.933,24	16.187,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	35.234,81 D
331	HORAS EXTRAS 50%	1,52	51,05 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.986,32 D
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	745,54	5.705,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	78,31	1.195,80 D
650	HORAS EXTRAS 90%	14,21	828,52 P	998	I.N.S.S.	990,31	31.905,97 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	19,40	19,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	755,00	10.466,24 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.524,93	2.524,93 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	24,02	357,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.570,48	2.570,48 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	270,61 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	238,54 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	436,32 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	20,00	408,46 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	340,90 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,00	834,90 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	90,00	7.721,85 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	9.254,99	9.254,99 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	35,40 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,59 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P				
931	1/3 DAS FERIAS	533,28	10.305,11 P				
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	158,86 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	87,95 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	108,74 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	333,30	2.989,97 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	53,00	12.568,94 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	21,00	459,26 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	52,00	1.315,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	27,86 P				
8781	DIAS NORMAIS	2.884,00	280.727,31 P				
8783	DIAS FERIAS	269,00	25.800,53 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	90,00	9.145,87 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	90,00	7.713,21 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	17,00	1.281,58 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	88,00	7.751,58 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3.320,07 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	155,00	13.446,97 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	3.148,74 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	238,54 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				

Líquido Geral: 313.727,39

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	423.858,40
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	4.976,64
Base total:	428.835,04
Segurados:	38.795,01
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	38.795,01
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	9.145,87
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	415.818,48
Valor do FGTS:	33.264,81
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	11.005,02
Valor FGTS Rescisório:	2.682,24
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:	300.035,80
Valor IRRF Mensal:	11.949,54
Base IRRF Férias:	31.858,27
Valor IRRF Férias:	1.986,32
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:	8.535,64
Valor IRRF 13º Salário:	56,61
Valor Total do IRRF:	13.992,47
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	309.607,88
Valor IRRF Mensal:	10.825,93
Base IRRF Férias:	35.441,60
Valor IRRF Férias:	1.868,99
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:	5.958,98
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.694,92
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	128
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	111
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	3
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	3
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	10
Transferido:	0
Férias:	1
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	9
No. Contribuintes:	0

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084033587452124007710007112560000071001
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.501
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 710,01
VALOR COBRADO 710,01
==========
NR.AUTENTICACAO D.916.660.527.882.45A
==========
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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/11/2025	710,01
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403358-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		257701/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40335.874521 24007.710007 1 12560000071001**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/10/2025	N Documento 257701/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/10/2025	Nosso número 109/00403358-7
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 710,01
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					

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. 257.701

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002577011002796425

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

135252994477036 2025-10-08T16:15:52-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	08/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	08/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 257.701/ 1 Valor : 710,01 Vencto. 05/11/2025

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*
710,01	127,80	0,00	0,00	710,01

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	710,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			4,000	4,000

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
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B25C2847 Val. 07/04/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	710,010000	710,01	710,01	127,80		18,0	

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.:Sumaré N/P.294.223 PEDIDO Nº 63536 CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA 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.	

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090330721600600003581170412560001110558
BENEFICIARIO:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA
NOME FANTASIA:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS N
CNPJ: 35.942.414/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.502
NOSSO NUMERO 33072160000003581
CONVENIO 03307216
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.105,58
VALOR COBRADO 11.105,58
==========
NR.AUTENTICACAO 4.535.35B.DD9.D9D.D34
==========
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.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**
Número: **3581**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA
35.942.414/0001-14
Rua Altino Arantes, 840
14025-030 - Ribeirão Preto - SP

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/11/2025**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3581**	Nosso número **33072160000003581**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3581**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003581**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **1/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos)
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**
Número: **3582**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA
35.942.414/0001-14
Rua Altino Arantes, 840
14025-030 - Ribeirão Preto - SP

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/12/2025**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3582**	Nosso número **33072160000003582**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/12/2025**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3582**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003582**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **2/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos) (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**
Número: **3583**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA
35.942.414/0001-14
Rua Altino Arantes, 840
14025-030 - Ribeirão Preto - SP

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/01/2026**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3583**	Nosso número **33072160000003583**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/01/2026**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3583**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003583**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **3/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos)
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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: 664

Dados do Prestador de Serviço

Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda
Rua Altino Arantes,840 - Jardim Sumaré
CEP 14025-030 - Fone: (16)3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP
mundo@service.com.br
Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14

Data de Geração da NFS-e: **23/10/2025 08:36:01**
Data de Competência: **23/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **F425C0F6B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0020-75
IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua das Rosas
Número : 255
Complemento :
Bairro : Jardim Primavera
CEP : 13294-334
Cidade/UF : Louveira/ SP
Telefone :
E-mail : financeiro@louveira.ahbb.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Orçamento: 2773
Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

Conserto do transformador Philips HF
Calibração do raios-x
Equipamento: Raio X Philips, modelo Compact Pendulum, serie PAEFAC02001

Vencimentos:
05/11/2025
05/12/2025
05/01/2026
Boleto bancário

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140102 - Limpeza de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos -	**2,50**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.500,00	R$ 887,50	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 230,75	R$ 1.065,00	R$ 0,00	R$ 532,50	R$ 355,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **33.316,75**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 664

Dados do Prestador de Serviço

Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda
Rua Altino Arantes,840 - Jardim Sumaré
CEP 14025-030 - Fone: (16)3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP
mundo@service.com.br
Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14

Data de Geração da NFS-e: **23/10/2025 08:36:01**
Data de Competência: **23/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **F425C0F6B**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	23/10/2025 08:36:01	08/12/2025 09:43:58	1

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0020-75 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua das Rosas **Número :** 255
Complemento : **Bairro :** Jardim Primavera
CEP : 13294-334 **Cidade/UF :** Louveira/ SP
Telefone : **E-mail :** financeiro@louveira.ahbb.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

Orçamento: 2773
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Conserto do transformador Philips HF
Calibração do raios-x
Equipamento: Raio X Philips, modelo Compact Pendulum, serie PAEFAC02001

Vencimentos:
05/11/2025
05/12/2025
05/01/2026
Boleto bancário

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140102 - Limpeza de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos -	**2,50**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.500,00	R$ 887,50	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 230,75	R$ 1.065,00	R$ 0,00	R$ 532,50	R$ 355,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **33.316,75**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511051337080489829 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$255,00
TARIFA: R$2,52
DATA: 05/11/2025 - 14:13:05

PAGO PARA: Diego Dias
CNPJ: 35.294.789/0001-15
CHAVE PIX: 35294789000115
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000487119778
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 05/11/2025 - 14:13:06

==========

DOCUMENTO: 110503
AUTENTICACAO SISBB: 8.113.332.9A6.B31.340

==========

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 Diego Dias OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 255,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.656
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATUALIZE

Diego Dias

Rua Antonio Niero, 120 - Sala 01
Centro - 13290-010
Louveira - SP Fone/Fax: (19) 99161-7187

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.656
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1035 2947 8900 0115 5500 1000 0006 5612 9420 2511

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	**135253168641879 - 22/10/2025 09:17:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
421061971113		**35.294.789/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0020-75**	**22/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**22/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**09:17:46**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/11/2025**
Valor	**R$ 255,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**255,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**255,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PLACA 80X60CM	39199020	0400	5101	UN	3,0000	85,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Serviço Gráfico - Contrato de Gestao 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS, E IPI.
PIX PARA PAGAMENTO
CNPJ: 35.294.789/0001-15
NOME DIEGO DIAS
ou
Banco: 290 - PagSeguro Internet Instituição de Pagamento S.A.
Agência: 0001
Número da conta: 48711977-8
Tipo: Conta de pagamento
CNPJ: 35.294.789/0001-15
Nome: DIEGO DIAS

RESERVADO AO FISCO

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.05.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF/CNPJ: 123.478.557-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR: 9.374,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.038.FD4.3DD.0AF.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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
131.30238.54-8	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ARLINDO ACERBI, 64 - CASA 1					TERRA NOBRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-180	68285000000 - 150RJ / R.		123.478.557-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/08/1988	MARCIA DA CONCEICAO DOS SANTOS GOMES				

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
4.687,00	01/07/2024	28/10/2025	28/10/2025	SJ1

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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.762,46	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 283,36	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 10/12 avos	R$ 3.612,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.444,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 481,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE.)	R$ 674,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.258,75**

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$ 378,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 326,88
114.1 IRRF	R$ 121,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 56,61		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 884,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.374,73**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.484.277-9

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF8.D71.240.5A1.449

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
Q99WI8T94

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 11:28:43

Chave de Acesso
9947205M119YPVN7375S7XW91A9BMQPK

Para certificação da autenticidade acesse https://guarani.comunicapromissao.com.br:443/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		**PROMISSAO-SP**	**LOUVEIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2025

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
55.889.524/0001-77		**00009361**	**00048782**	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO DE TOLEDO, 1277	**Q.ANT 149 L.ANT 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-051	**PROMISSÃO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 255	**HOSPITAL**	**JARDIM PRIMAVERA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Outubro de 2025 - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira HSA.	6.500,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa	**2,01%**	**0000170000003**	**8211300**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 130,65**	**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$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 05/11/2025 R$ 6.500,00 Doc: 16 Obs: DEPÓSITO CONTA BANCO INTER -AG:0001 - CC:37484277-9 - PIX:55889524000177 Remover

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q99WI8T94**.

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

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032528300001327000283104112570000018720
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.602
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 187,20
VALOR COBRADO 187,20
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C42.36E.5D3.61A.EB9
==========
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.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 868801
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8688 0110 7095 3016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256988230851 09/10/2025 14:12:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda a nao contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)			45.349.461/0020-75	09/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		09 OUT 2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/11/2025 187,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
187,20	22,46	0,00	0,00	187,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	187,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			14,43	14,43

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
34332	SOLUCAO ENEMA DE GLICER 500ML 12% 24FR-E-QUIPLEX (Fornecedor: 104, Lote: 2513188, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049099	000	6108	CX	1	187,2000	187,20	187,20	22,46	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R16P3V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 11,23
Pedido: 840631
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032528300001324000283101112570000102798
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.603
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.027,98
VALOR COBRADO 1.027,98
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F76.F63.FF1.6B4.61E
==========
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.

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25283.000013 24000.283101 1 12570000102798**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
52830000124-	8868798U	06/11/2025	R$ 1.027,98	R$ 1.027,98

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

- - - -

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 868798
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8687 9810 8772 1698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256988230708 09/10/2025 14:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	09/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/11/2025 1.027,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,28	105,64	0,00	0,00	1.027,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.027,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			84,22	84,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 450/25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	48030090	000	6108	CX	6	74,5500	447,30	447,30	53,68	0,00	12,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 024, Qtde: 10 ,Data Fab: 05/05/2025, Data Val: 05/05/2030)	44219900	000	6108	PCT	10	4,5800	45,80	45,80	5,50	0,00	12,00	0,00
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110071, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/09/2023, Data Val: 20/09/2026)	90183929	240	6108	PC	3	49,2333	147,70			0,00		0,00
31491	AGUA PARA INJECAO 250ML 48 FRASCOS-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74TM5976, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	6108	CX	1	204,0000	204,00	204,00	24,48		12,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027)	38089429	000	6108	CX	3	61,0600	183,18	183,18	21,98	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 001-2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R14P1V10 R5P3V1 || #||
ITEM 3 Isento de ICMS conf. convenio 1/99 prorrogado ate 30/09/2019
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 52,82
Pedido: 840627
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,29
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032528300004721000283107812570000104844
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.604
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.048,44
VALOR COBRADO 1.048,44
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8AB.BCB.089.660.719
==========
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.

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25283.000047 21000.283107 8 12570000104844**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
52830000421-	6890463U	06/11/2025	R$ 1.048,44	R$ 1.048,44

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25283.000047 21000.283107 8 12570000104844**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 06/11/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/10/2025	6890463U	DM	0	29/10/2025	52830000421
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.048,44

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,75

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.048,44

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 890463
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8904 6311 6363 1866

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253004640496 09/10/2025 09:58:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		10 OUT 2025

FATURA / DUPLICATA

001	06/11/2025	1.048,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.048,44	125,81	0,00	0,00	1.048,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.048,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,27	3,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS.	AL IPI
31472	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS1 (Fornecedor: 2681, Lote: 78TB1148, Qtde: 8 ,Data Fab: 04/03/2024, Data Val: 04/03/20-26)	30049099	000	5102	CX	8	43,7500	350,00	350,00	42,00		12,00	
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN HOSP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0272/25, Qtde: 15 ,Data Fab: 06/04/2025, Data Val: 06/03/2027)	30049099	000	5102	FR	15	5,9900	89,85	89,85	10,78	0,00	12,00	0.00
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E1318, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28)	30043999	500	5102	CX	2	3,1800	6,36	6,36	0,76		12,00	
25188	AZITROMICINA 500MG 10 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-030241, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30042029	000	5102	CX	5	120,4460	602,23	602,23	72,27	0,00	12,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R41P29V1 || #||
Pedido: 898947
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300018903179212570000238165
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.605
NOSSO NUMERO	35261210000018903
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.381,65
VALOR COBRADO	2.381,65

==========

NR.AUTENTICACAO C.2EB.B48.D91.F7E.649

==========

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.

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**07/10/2025**	**06/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **169792-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000018903	Valor do Documento: **2.381,65**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00018.903179 2 12570000238165**

Local de Pagamento:					Vencimento **06/11/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **07/10/2025**	No. do documento **169792-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/10/2025**	Nosso Número **35261210000018903-3**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.381,65**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,59 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 47,63
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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. 000.169.792
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1697 9210 2911 6420

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	135252979199757 - 07/10/2025 17:30:24

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			45.349.461/0020-75	07/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/11/2025
Valor	R$ 2.381,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.389,30	166,71	0,00	0,00	0,00	0,00	2.381,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.381,65

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
14	Volumes			112,000	112,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G088625B Qt: 780 Fab: 20/08/25 Val: 20/08/27	30049099	020	5102	FR	780	2,8400	2.215,20	1.292,20	155,06			12,00	
56448	GLICOSE 5% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G052925B Qt: 60 Fab: 16/05/25 Val: 16/05/27	30049099	020	5102	FR	60	2,7742	166,45	97,10	11,65			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 63544
Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2911642
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$ 320,33 Estadual: R$ 285,79 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300018919175612570000350878
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.606
NOSSO NUMERO	35261210000018919
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.508,78
VALOR COBRADO	3.508,78

==========

NR.AUTENTICACAO 7.B24.B89.AB6.628.88E

==========

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.

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**07/10/2025**	**06/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **169807-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000018919	Valor do Documento: **3.508,78**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00018.919175 6 12570000350878**

Local de Pagamento:					Vencimento **06/11/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **07/10/2025**	No. do documento **169807-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/10/2025**	Nosso Número **35261210000018919-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.508,78**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,34 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 70,18
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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. 000.169.807
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1698 0710 2911 6599

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	**135252979726635 - 07/10/2025 18:13:01**

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			**45.349.461/0020-75**	**07/10/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**		**13294-334**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/11/2025
Valor	R$ 3.508,78

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
3.473,78	449,07	0,00	0,00	0,00	0,00	3.508,78
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	3.508,78

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
3	Volumes			18,490	18,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-020/25M Qt: 100 Fab: 13/05/25 Val: 30/04/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6422	364,22	364,22	43,71			12,00	
57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL G+ PMC: 63.81 Lote: 112158C Qt: 400 Fab: 20/05/25 Val: 30/04/27 FCI:9FF0E1B5-A817-495D-9D52-B33BE6814650	30042059	500	5102	FA	400	4,5277	1.811,08	1.811,08	217,33			12,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.60 Lote: 25F10539D Qt: 200 Fab: 21/06/25 Val: 21/05/27	30049099	020	5102	AP	200	0,4200	84,00	49,00	5,88			12,00	
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 83.79 Lote: AB13471A Qt: 40 Fab: 19/02/25 Val: 31/01/27	30049099	700	5102	SER	40	12,0600	482,40	482,40	86,83			18,00	
56972	MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 10 FA/FRESENIUS G+ Lote: 78UD1784 Qt: 50 Fab: 09/05/25 Val: 09/05/27	30042099	000	5102	FA	50	14,2500	712,50	712,50	85,50			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2533468 Qt: 50 Fab: 04/08/25 Val: 31/08/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,0916	54,58	54,58	9,82			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 63540 Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2911659 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$ 485,97 Estadual: R$ 421,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511061749027628001 21
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 06/11/2025 - 14:54:00

PAGO PARA: 59 318 668 Guilherme Henrique Cirino
CNPJ: 59.318.668/0001-24
CHAVE PIX: 59318668000124
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000425837742
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: 06/11/2025 - 14:54:03

==========

DOCUMENTO: 110607
AUTENTICACAO SISBB: A.3ED.1A1.104.29A.A3C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE VOTORANTIM
(15)3353-8548
fiscal@votorantim.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35570062259318668000124000000000001725110825163502

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	01/11/2025	01/11/2025 10:22:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	900	01/11/2025 10:22:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.318.668/0001-24	-	(15) 3247-2929

Nome / Nome Empresarial
59.318.668 GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA

E-mail
GUILHERME.PRESTACAODECONTAS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
EUGENIO BERNARDI, 188, PARQUE BELA VISTA	Votorantim - SP	18110-560

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
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Votorantim - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Auditoria Externa
Contrato de Gestão N°001/2024 do 1° termo aditivo : Prefeitura Municipal de Louveira
Competência: Outubro/2025

Dados Bancários
Chave PIX: (CNPJ): 59.318.668/0001-24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Votorantim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 34.000-6

FAVORECIDO: BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAUL
CPF/CNPJ: 05.729.485/0001-72
VALOR: R$ 259,78
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 6.253.657.731.776.20D

RECEBEMOS DE BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 41027
SÉRIE: 2

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA
RUA ARMANDO STECK , 353
VILA BOSSI, 13290-282
LOUVEIRA - SP
Fone/Fax: 1939485550

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saida: 1
Entrada: 2
1
Nº: 41027
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 1005 7294 8500 0172 5500 2000 0410 2710 1745 1820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
NOTA DE ECF |	135253281769679	31/10/2025 09:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
421074052115		05729485000172

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002075	31/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	31/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
LOUVEIRA	1938483532	SP		09:17:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	259,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	259,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12350	PLAFON LED EMBUTIR QUAD 32/36W 6500K BIV	94051190	060	5929	UN	2,000	129,890	259,78	,00	,00	,00	,00	,00

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.DEPOSITO EM CONTA AG: 2388 C/C 340006, VENC 07/11. REF. PEDIDO VENDA NRO :283028 VALOR PEDIDO: 259,78 FORMA PAG.: VENDA A PRAZO PEDIDO DE COMPRA:0 FATURAS: CUPOM FISCAL : 106036 1 : 259,78 30/10/2025 LOCAL RETIRADA: BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA ENDERECO.....: RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP CEP: 13290282 -

Inf. Fisco: TRIB APROX. R: FED: 26,16, EST: 46,76, MUN: 0,00 FONTE IBPT 02C353 IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 125 CHAVE : 35251005729485000172590013373561060367349993

RESERVADO AO FISCO

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS EIRELI EPP
CNPJ: 05.729.485/0001-72 IE: 421074052115
RUA ARMANDO STECK, 353, VILA BOSSI, LOUVEIRA,
SAO PAULO
FONE: (19)3948-5550

EXTRATO NO. 106036
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 45.349.461/0020-75

SEQ	COD	DESC	QTD	UN	VLR.UN	VLR.TRB	VLR.ITEM
001	7908231905725	PLAFON LED EMB QUAD 32	2	UN	129,89	72,92	259,78

SUBTOTAL R$	259,78
TOTAL R$	259,78
VENDA A PRAZO	259,78

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
CPF/CNPJ: 45349461002075, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Endereco: RUA DAS ROSAS, N : 255, Bairro: JARDIM PRIMAVERA, TEL. RES: (19)3848-3200 , CEP: 13294334, LOUVEIRA, SP
Pontos acumulados: 0
TROCA SOMENTE COM CUPOM
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.
Operador: DANIELA
VENDEDOR:0012674-LEANDRO CHIQUETTO
Observacao: Ref. Pedido Venda nro :283028 Valor Pedido: 259,78 - Forma Pag.: VENDA A PRAZO - Pedido de Compra:0

Pedido de Venda: 283028
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R$ 72,92 - Federal : 35,87% R$ 26,16 - Estadual : 64,13% R$ 46,76 - Municipal 0,00% R$ 0,00 (Fonte IBPT)

SAT NO. 001337356
02/10/2025 16:02:58
3525 1005 7294 8500 0172 5900 1337 3561 0603 6734 9993

CAIXA: 125 02/10/2025 16:05:02
CISSFront 12.0-2-420 EP TM-T20 CDKSAT 2.0.8.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 5.835,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: 8.80E.C84.C88.8ED.22A

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 5.895,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.209
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1148 6541 8300 0195 5500 1000 0002 0913 0620 2518

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	**135253325596900 - 03/11/2025 23:16:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
135520181110		**48.654.183/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA	**45.349.461/0020-75**	**03/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**03/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**23:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/11/2025**
Valor	**R$ 5.895,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.895,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.895,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.895,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	**Und**			**2.050,000**	**2.050,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AR10001	Ar Respirável 10 M³	73110000	090	5102	m3	9,0000	160,00	1.440,00	1.440,00	0,00		0,00	
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	30,0000	145,50	4.365,00	4.365,00	0,00		0,00	
BXG - 001	Oxigênio Medicinal PPU	28044000	090	5102	Un	2,0000	45,00	90,00	90,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota referênte competência Outubro/2025, com vencimento em 07/11/25. Contrato de Gestão 001/2024 - Prefeitura Municipal de Louveira . Endereço: Rua Luis Martins Cruz, n° 63, Santo Antônio - Louveira. CEP 13.294-334 Dados Bancarios: RS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp CNPJ: 48.654183/0001-95 Santander - ag.1566 - cc.13002608-2	

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
48.654.183/0001-95

CHAVE DE ACESSO
35251148654183000195550010000002091306202518

LOTE
1

ORGÃO
SP

PROTOCOLO
135253362788017

TIPO EVENTO
110110

DATA
06/11/2025 09:38

CORREÇÃO
Faltou informações adicionais: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

“A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.”

Emitido por app.vhsys.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: 6.EBF.A82.0D8.696.9EB

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000725
EMISSÃO: 01/11/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

ENDEREÇO:
Rua: Das Rosas, 255
CIDADE:
Louveira

Bairro:
Jd. Primavera
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO - Louveira

PAGAMENTO:
07/11/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação cilindro de oxigênio e módulo ar respirável.

LOCAL:
Hospital Santo Antonio de Oliveira

TOTAL: R$ 2.700,00

01 UND - Locação de módulo de ar.		R$ 2.000,00
20 UND - Locação cilindro	35,00/cada	R$ 700,00

****

OBS:

Contrato de gestão 001/2024 do 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.
Periodo: 01/10/25 a 31/10/25
Fatura referênte competência Outubro/2025, com vencimento em 07/11/25.
Local: Hospital Santo Antonio de Oliveira
Rua: Luis Martins Cruz, 63, Santo Antonio - Louveira

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051822993501042912580000089480

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.704
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	894,80
VALOR COBRADO	894,80

NR.AUTENTICACAO D.324.571.B25.C68.912

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.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 891126
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8911 2611 3521 7397

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135253014798616 10/10/2025 00:26:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	10/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2025 894,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
894,80	107,38	0,00	0,00	894,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	894,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			125,83	125,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11555	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: CGZ, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30049099	000	5102	CX	2	32,5000	65,00	65,00	7,80		12,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: AAQ, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049099	000	5102	CX	2	32,5000	65,00	65,00	7,80		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25177607D1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/-2028)	30049099	500	5102	CX	8	77,0000	616,00	616,00	73,92		12,00	
13992	SOL.GLICOFISIOLOGICO 10BSA 100-0ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 2775 25 Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 30/08/2027)	30049099	000	5102	CX	2	74,4000	148,80	148,80	17,86		12,00	

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS NÃO SERÃO ACEITAS SE NÃO FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 001-2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R44P23V12 R34P17V2 || #||
Pedido: 899246
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,27
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051822994301046812580000624931
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	110.705
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.249,31
VALOR COBRADO	6.249,31

NR.AUTENTICACAO 9.A14.AB3.A4C.750.CAA

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.

Recibo do Pagador

Santander

033-7

03399.48457 01300.000518 22994.301046 8 12580000624931

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005122994-3	6891264U	07/11/2025	R$ 6.249,31	R$ 6.249,31

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander

033-7

03399.48457 01300.000518 22994.301046 8 12580000624931

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	07/11/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	3689/4845013

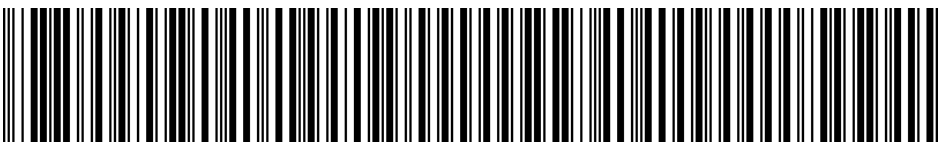
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/10/2025	6891264U	DM	NAO ACEITO	29/10/2025	000005122994-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 6.249,31

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 10,21	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 6.249,31

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 891264
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8912 6410 8811 6522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135253021238211 10/10/2025 10:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	10/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	12 OUT 2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2025 6.249,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.965,55	967,36	0,00	0,00	6.201,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	47,49	6.249,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXA			174,80	174,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M657, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/04/2025, Data Val: 15/04/2030)	90183219	100	5102	CX	5	5,9440	29,72	32,10	3,85	2,38	12.00	8.00
37009	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M732, Qtde: 30 ,Data Fab: 29/04/2025, Data Val: 29/04/2030)	90183219	100	5102	CX	30	5,9443	178,33	192,60	23,11	14,27	12.00	8.00
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118,\Lote: M1269, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183219	100	5102	CX	40	6,6668	266,67	288,00	34,56	21,33	12.00	8.00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB003C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	5102	CX	2	18,5650	37,13	37,13	6,68	0,00	18.00	0.00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: ESC002B/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	5102	CX	4	18,5650	74,26	74,26	13,37		18.00	
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M703, Qtde: 20 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 23/04/2030)	90183219	100	5102	CX	20	5,9445	118,89	128,40	15,41	9,51	12.00	8.00
19615	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/0-5-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 82693, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2029)	90183929	000	5102	PCT	2	2,7500	5,50	5,50	0,99	0,00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R44P4V40 R41P47V3 || #||
ITENS 26 a 27,30 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 16 a 18 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 899244
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 1,25
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
09 / 10 / 25
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 891264
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8912 6410 8811 6522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253021238211 10/10/2025 10:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI005.5, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	40151200	200	5102	CX	3	350,0000	1.050,00	1.050,00	189,00	0.00	18.00	0.00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER (Fornecedor: 1496, Lote: 8563517D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30051030	000	5102	PCT	2	112,7200	225,44	225,44	40,58	0,00	18.00	0.00
25123	ATADURA DE CREPE 06X4,5(1,8)13F DZ FO 837-7-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 082025, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030)	30059090	500	5102	DZ	10	4,1300	41,30	41,30	7,43	0,00	18.00	0.00
38031	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/-500-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 09/24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30059090	000	5102	CX	6	231,0000	1.386,00	1.386,00	249,48	0,00	18.00	0.00
34406	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PA-RES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB031B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	40151200	200	5102	CX	2	59,2800	118,56	118,56	21,34	0.00	18.00	0.00
30092	SERINGA DESC. 01ML SLIP C/500 INSULINA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1635, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90183111	100	5102	CX	1	52,5000	52,50	52,50	9,45		18.00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M1169, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	4	66,3000	265,20	265,20	31,82		12.00	
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PCT	9	7,4900	67,41	67,41	12,13	0.00	18.00	0.00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90211020	040	5102	RL	4	6,9300	27,72			0,00		0.00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	3	15,1400	45,42			0.00		0.00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	11,3800	56,90			0,00		0.00
36358	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 241126, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 31/03/-2030)	30061090	200	5102	CX	2	26,9900	53,98	53,98	9,72	0,00	18.00	0.00
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00-6010 (Fornecedor: 4484, Lote: SG0250101C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	90183999	200	5102	CX	2	11,3000	22,60	22,60	4,07	0,00	18.00	0.00
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66994, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	90183929	000	5102	PCT	1	4,9100	4,91	4,91	0.88	0.00	18.00	0.00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Forne-cedor: 3704, Lote: 450/25, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	48030090	000	5102	CX	7	53,7900	376,53	376,53	67,78	0.00	18.00	0.00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M1444, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	6	52,3500	314,10	314,10	37.69		12.00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornece-dor: 7824, Lote: 67182, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	3	5,2633	15,79	15,79	2.84	0.00	18.00	0.00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 891264
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8912 6410 8811 6522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253021238211 10/10/2025 10:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10887, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 2014, Lote: 10923, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	48191000	000	5102	CX	3	89,1467	267,44	267,44	48,14	0,00	18,00	0,00
9413	COL.UR.INF.MAS.N.EST.100ML C/1-0-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0625, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	90189099	040	5102	PCT	13	2,9000	37,70			0,00		0,00
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23852, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-29)	90183921	040	5102	PCT	10	7,8320	78,32					
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED (Fornecedor: 1587, Lote: 1509253701, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/09/2025, Data Val: 15/09/-2027)	30069190	000	5102	CX	1	147,5100	147,51	147,51	26.55	0,00	18.00	0.00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 209-25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-27)	54071029	000	5102	PCT	1	6,8100	6,81	6,81	1,23	0,00	18,00	0,00
9412	COL.UR.INF.FEM.N.EST.100ML C/1-0-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0825, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028)	90189099	040	5102	PCT	13	2,9000	37,70					
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1474, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	3	78,2000	234,60	234,60	28.15		12.00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1256, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183119	100	5102	CX	6	53,1500	318,90	318,90	38,27		12.00	
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150525, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PCT	6	5,8633	35,18	35,18	6,33	0,00	18,00	0,00
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130825, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	30059090	000	5102	PC	6	3,9050	23,43	23,43	4,22	0,00	18,00	0,00
35579	CURATIVO FIXADOR CATETER C/FENE 7X9 C/100 FP 0076-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 241203, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30051090	200	5102	CX	1	179,3700	179,37	179,37	32,29	0,00	18,00	0,00

41020.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300018982173412580000053272
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 110.706
NOSSO NUMERO 35261210000018982
CONVENIO 03526121
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 532,72
VALOR COBRADO 532,72
==========
NR.AUTENTICACAO B.154.485.CA8.F68.2E7
==========
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.

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**08/10/2025**	**07/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **169887-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000018982	Valor do Documento: **532,72**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00018.982173 4 12580000053272**

Local de Pagamento:					Vencimento **07/11/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **08/10/2025**	No. do documento **169887-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/10/2025**	Nosso Número **35261210000018982-3**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **532,72**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,36 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,65
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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. 000.169.887
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1698 8710 2911 6727

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	135252992708911 - 08/10/2025 14:21:21

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			45.349.461/0020-75	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/11/2025
Valor	R$ 532,72

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
532,72	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	532,72
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	532,72

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
5	Volumes			7,500	7,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
57118	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M PCT C/ 12 UN/ANAPOLIS Lote: A50325 Qt: 132 Fab: 23/05/25 Val: 27/04/30	30059090	000	5102	UN	132	0,9000	118,80	118,80	21,38			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX Lote: FP264/25-GC1 Qt: 48 Fab: 12/08/25 Val: 12/08/27 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	48	2,1400	102,72	102,72	18,49			18,00	
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX Lote: FP269/25-HC1 Qt: 72 Fab: 11/08/25 Val: 11/08/27 FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	5102	UN	72	4,1500	298,80	298,80	53,78			18,00	
52517	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL TNT C/ ELASTICO PCT C/100 UN/ANADONA Lote: 207-25 Qt: 200 Fab: 02/07/25 Val: 02/07/27	62101000	000	5102	UN	200	0,0620	12,40	12,40	2,23			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 63517
Contrato de Gestão 001-2024 do 1º Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2911672
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$ 71,66 Estadual: R$ 95,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.010.443-4

FAVORECIDO: 46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR
CPF/CNPJ: 46.500.314/0001-54
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 10/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: B.A3C.F59.869.430.0C2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062246500314000154000000000004025119341484709

Número da NFS-e
40

Competência da NFS-e
03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/11/2025 14:14:56

Número da DPS
42

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/11/2025 14:14:55

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
46.500.314/0001-54

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9374-3050

Nome / Nome Empresarial
46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR

E-mail
LUCIANO.VINHEDO@GMAIL.COM

Endereço
ERMELINDA MARTINI STECK, 20, JARDIM BANDEIRANTES

Município
Louveira - SP

CEP
13290-240

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA

Município
Louveira - SP

CEP
13294-334

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Louveira - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços Administrativos - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Suporte das 18:00 as 00:00 Valor total referente a 01/09/2025 a 30/09/2025 - R$ 2000,00
SHOPPER APPLE
AGENCIA: 0001
CONTA: 67010443-4
BANCO:0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Louveira - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.000,00

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$ 2.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070435102480975328760006112610000035000

BENEFICIARIO:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
NOME FANTASIA:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	111.002
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 6.FCD.FBA.72D.D00.02C

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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04351.024809 75328.760006 1 12610000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 15/10/2025	Núm. do documento 516478	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Nosso Número 157 / 00043510 - 2
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04351.024809 75328.760006 1 12610000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 15/10/2025	Núm. do documento 516478	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Nosso Número 157 / 00043510 - 2
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

arktec
GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA.

PABX: 4707-3351

ENDEÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO,Nº000025 - BAIRRO ANHANGABAU - CAMPINAS SP
SITE: www.arktec.com.br - E-MAIL: arktec@arktec.com.br
CNPJ: CNPJ: 65.689.895/0008-35

FATURA: 516478

EMISSÃO: 01/10/2025

VENCIMENTO: 10/11/2025

RECIBO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO PADRONIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB LOUVEIRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75
R DAS ROSAS , N°255
JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA

Serviço	Quant.	Unit.	Total
Loc. Espaço - CX PADRÃO	135	1,2	R$ 350,00
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1º TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
...REF.10/2025			
			R$ 350,00

O presente recibo refere-se apenas a Locação de Espaço Temporário, e fora do alcance do Imposto de Competência Tributaria do Município- ISSQN (Lei Federal 116/2003)

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070435094480975328760006512610000067492
BENEFICIARIO:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
NOME FANTASIA:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.003
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 674,92
VALOR COBRADO 674,92
==========
NR.AUTENTICACAO D.582.9B5.A7D.720.0A8
==========
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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04350.944809 75328.760006 5 12610000067492**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/11/2025**

Beneficiário
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35
JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP

Agência/Código Beneficiário: 4807/53287-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/10/2025	2521	DSI	N	15/10/2025	157 / 00043509

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**674,92**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04350.944809 75328.760006 5 12610000067492**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/11/2025**

Beneficiário
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35
JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP

Agência/Código Beneficiário: 4807/53287-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/10/2025	2521	DSI	N	15/10/2025	157 / 00043509

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**674,92**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

iP1Rqu6Kx

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
30/10/2025 14:21:50	10/2025	2521 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
65.689.895/0008-35

Inscrição Municipal
00.580.094-3

Telefone
(11) 2917-0971

Nome / Nome Empresarial
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S/A

E-mail
arktec@arktec.com.br

Endereço
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 RESIDENCIAL QUILOMBO II

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13069-387

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB LOUVEIRA

E-mail
NFE@ARKTEC.COM.BR

Endereço
RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA

Município
LOUVEIRA / SP BRASIL

CEP
13294-334

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5211-7/02-00 - GUARDA-MOVEIS

Serviço
11.04 - ARMAZENAMENTO, DEPÓSITO, CARGA, DESCARGA, ARRUMAÇÃO E GUARDA DE BENS DE QUALQUER ESPÉCIE.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

PRESTACAO DE SERVICOS DE MOVIMENTACAO DE DOCTOS - REF 10/2025
PERIODO DE ORDEM: 23.08 A 22.09.2025
ORDEM: 1058672 / 1058796 / 1062803
VALOR:R$ 642,78
ISS DE 5% SOBRE O VALOR:R$ 32,14
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
VENCIMENTO: 10/11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
674,92	0,00	0,00	674,92	5,000000	33,74

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
674,92	0,00	0,00	0,00	674,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

CORA SCFI

40390000071071040901157625211016612610000343000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	111.004
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.430,00
VALOR COBRADO	3.430,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.9D3.8A4.89B.342.A3F

==========

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.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 3.430,00

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REF AO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE PROD 10/25 NFES 10

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 68,60 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 57625.211016 6 12610000343000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 04/11/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 57625.211016 6 12610000343000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 04/11/2025	Nr. do Documento: 157625211		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090157625211
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.430,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 68,60 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Louveira - CNPJ 45.349.461/0020-75					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **11/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8933	**10972**	**04/11/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REF AO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE, CONTRATO DE GESTAO 01-2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA, PROD 10-2025	3.430,00	3.430,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.430,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.430,00
ISS SEM RETENÇÃO	**5,00** %	171,50
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

Esta é a chave de validação: LIUW-BOYA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110020680738028424901016212610000008000
BENEFICIARIO:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.005
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 80,00
VALOR COBRADO 80,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.7F9.A20.51D.6DF.1F0
==========
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.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/7bedf42e56054fb68fbd58b094366c7d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BC37

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **03/11/2025**	Nº do Documento: **2685**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/11/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100206-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$80,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00206.807380 28424.901016 2 12610000008000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **03/11/2025**	Nº do Documento: **2685**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/11/2025**	Nosso Número: **25/100206-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$80,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.685
SÉRIE: 1

KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
KAUPLAST

GERALDO BURCK, 376 - RES. BURCK
LOUVEIRA - SP CEP: 13.294-116 FONE: (19)3878-2432

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000.002.685
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 2513 1400 0138 5500 1000 0026 8510 0002 6861

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	135253323430872 03/11/2025 19:44:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
421007903113		67.251.314/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	03/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS. 255	JARDIM PRIMAVERA	13.294-334	03/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
LOUVEIRA	11973681416	SP		19:44:00

FATURA / DUPLICATA

001-1 80,00 10/11/2025			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8140	MANGUEIRA NIVEL CRISTAL 1/2 X 2,0 MM METRO		74122000	0102	5102	UN	15,0000	5,0000	75,00	0,00		0,00			
10248	EMENDA MANGUEIRA JARDIM 1/2 PLASTICO TRAMONTINA	7891117043249	39172300	0500	5405	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00		0,00			

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIN. (CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA)	

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 16767

08/10/2025 14:25:55

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0020-75 | **Telefone** 11973681413 | **Telefone**

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço RUA DAS ROSAS | **Número** 255 | **Cep** 13.294-334

Bairro JARDIM PRIMAVERA | **Complemento**

Cidade LOUVEIRA | **UF** SP | **Retirada** | **Entrega**

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
8140	MANGUEIRA NIVEL CRISTAL 1/2 X 2,0 MM METRO	UN	15,000	5,000	5,000	75,00
10249	EMENDA MANGUEIRA JARDIM 1/2 PLASTICO TRAMONTINA	UN	1,000	5,000	5,000	5,00
					Total R$	**80,00**

Observações

MARCOS

Totais do Pedido

Qtde	16
Total R$	80,00
Desconto R$	0,00
Sub Total R$	80,00
Recebido R$	0,00
Troco R$	0,00

Vendedor

NAIARA

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

quarta-feira, 8 de outubro de 2025

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403090125160040700027040013812590000356300
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.006
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.563,00
VALOR COBRADO 3.563,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.85D.42B.B3B.9A1.5A0
==========
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.

SICOOB **756-0** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	4030/251600-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 0000270-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **08/11/2025** / Número do Documento: **20851/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **3.563,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Data do processamento: 10/10/2025

SICOOB **756-0** Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31		**08/11/2025**

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0000270-4	1	**R$**			4030/251600-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/10/2025	20851/1	DM	N	10/10/2025	**3.563,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 - - Jardim Primavera - 13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-0** 75691.40309 01251.600407 00027.040013 8 12590000356300

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Vencimento: **08/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	4030/251600-4

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250 — Nosso Número: 0000270-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/10/2025	20851/1	DM	N	10/10/2025	**3.563,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço Rua das Rosas, 255 -
Jardim Primavera
13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera - LOUVEIRA - SP.
Emissão: 09/10/2025 Valor Total: R$ 3.563,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.851
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.851
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 2032 7400 0131 5500 1000 0208 5119 1536 0988

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	**135253011217544 09/10/2025 17:42:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	09/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	09/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(14)3407-5062		17:42:04

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20851 - Valor Original: R$ 3.563,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.563,00

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 08/11/2025
Valor	: R$ 3.563,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,00

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	3.563,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	000	5102	CX	2,0000	1.650,0000	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
616	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ 250 UND-CI-TEST MEDCONTROL	38229000	100	5102	PCT	1,0000	263,0000	0,00	263,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 21988 CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA .	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000231244004391304512610000014000
BENEFICIARIO:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.007
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.BAC.573.1DE.AD5.C3D
==========
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.

RECIBO DO PAGADOR

237-2 23791.96906 90000.002312 44004.391304 5 12610000014000

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

VENCIMENTO: **10/11/2025**

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: **1969-0 / 0043913-4**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	23144	DM	N	04/11/2025

NOSSO NÚMERO: **09 / 00000023144-7**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: **140,00**

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

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404
5/6 -

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA / JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

CAF Soluções em equipamentos médicos e hospitalares

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Insertsoft SAT

237-2 23791.96906 90000.002312 44004.391304 5 12610000014000

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

VENCIMENTO: **10/11/2025**

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: **1969-0 / 0043913-4**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	23144	DM	N	04/11/2025

NOSSO NÚMERO: **09 / 00000023144-7**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: **140,00**

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

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA / JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAF Center Cirúrgica e Ótica

Número da Nota de Débito: 016
Data da Emissão: 04/11/2025

LOCADOR
CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ 24.848.572/0001-93 IE 795.719.662.115
Endereço: , AV OROSIMBO MAIA, 921 VILA ITAPURA (Campinas)
Fone: 19 3367-7333 / 3305-2645
E-mail: financeiro@cafcenter.com.br

Locatario
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Endereço: R LUIS MARTINS CRUZ, 63, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
NOTA DE DEBITO REFERENTE A LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS **Contrato 4404** **Pagamento 10/11/2025 ref ao perido de 27/10/2025 a 27/11/2025** **CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA**

ITEM	**Qtd**	**Unitário**	**Total**
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 140,00	R$ 140,00
	VALOR TOTAL DA NOTA		**R$ 140,00**

Informações Adicionais:
Banco bradesco Ag 1969 C/C 43913-4 PIX CNPJ 24848572000193

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º , Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde que a lei não imponha forma especial.

_____ _____
RECEBIDO / NOME DATA

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.06.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025
VALOR: 280,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.102.EC9.A3F.865.8EF

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.06.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025
VALOR: 276,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2C1.37A.122.F6F.95F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.06.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA

CPF/CNPJ: 105.585.596-38

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025

VALOR: 267,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DEE.835.B7A.5EE.BC1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.06.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 954.308.654-00

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X

DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025

VALOR: 280,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DC5.658.C91.0F4.319

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.06.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 217.314.258-56

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7

DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025

VALOR: 280,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D99.DAE.CC3.A9C.5EF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	598.509.748-00	33830-3	70,37
10664	ADELIA RODRIGUES DE JESUS	100.988.096-95	40497-7	3.753,38
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	488.512.448-47	29716-X	2.311,36
11084	AMANDA FERREIRA DA SILVA	518.226.988-98	35346-9	595,13
9392	AMANDA LEITE MACHADO	378.318.698-67	28318-5	314,28
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	042.771.081-21	33826-5	1.293,65
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	3.351,89
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	30571-5	2.892,76
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	114.302.646-24	54296-2	1.687,79
9401	ANDREA DOS SANTOS	418.946.908-42	29669-4	2.892,76
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	388.666.638-75	35112-1	3.753,38
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	136.810.494-08	14933-0	1.016,28
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	543.242.728-16	32997-5	1.974,36
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	2.201,33
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	029.380.545-80	60132-2	2.121,55
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	1.974,36
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	4.090,39
11090	DAIANE CRISTINA GODOY	378.074.408-21	113953-3	937,11
9410	DANIELE BARROS DIAS	064.466.175-50	33797-8	2.892,76
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	332.320.668-10	34258-0	1.975,00
9495	DEISIANE MACIEL TELES	396.271.268-29	32066-8	801,40
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	81020-7	4.719,48
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	310.307.658-47	15949-2	3.372,20
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	724.498.294-15	34144-4	1.548,48
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMAI	445.989.538-29	34834-1	2.538,92
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	280.535.728-04	59963-8	8.320,51
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	35078-8	1.941,60
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	346.579.748-58	51218-4	1.396,28
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	2.821,31
9418	ERICA FERREIRA JORGE	080.789.446-08	43880-4	2.417,67
10205	ERICA ROCHA MONCAO	467.754.958-38	34885-6	2.251,75
11005	FABIANA MENDES DE ALMEIDA	283.305.298-78	35516-X	1.774,05
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	450.623.728-52	34155-X	579,06
10935	FELIPE PAULINO DA SILVA	088.271.193-88	35482-1	3.009,60
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	372.418.278-30	192167-3	1.451,58
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	366.108.128-45	34553-9	2.042,76
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	114842-7	2.514,22
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	435.545.158-50	33768-4	4.207,45
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	2.138,01
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	279.281.538-82	20660-1	2.892,76
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST	274.310.598-41	30370-4	2.794,85
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	084.415.895-00	42872-8	3.488,81
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	480.148.818-85	33799-4	8.657,68
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	303.455.668-31	192095-2	1.577,17
10921	GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	463.133.488-69	25104-6	3.754,35
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	873.215.054-72	33813-3	1.667,35
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	33785-4	1.941,60
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SI	466.488.468-01	37816-x	2.892,76
10845	JACKSON IGOR DA SILVA	295.182.718-01	35445-7	6.192,42
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	2.914,61
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	328.219.268-12	12153-3	3.461,30
10074	JEANE SILVA MOREIRA	517.758.672-34	24090-7	4.236,79
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	372.515.838-01	33796-X	4.349,25
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	380.696.438-62	61923-X	3.239,95
9438	JESSICA MAYARA KAIP	405.633.238-09	33822-2	4.372,44
9498	JOAO BATISTA MORAIS	016.068.204-51	34166-5	1.668,87
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	297.821.168-74	34152-5	2.418,86
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	115.469.734-78	33824-9	3.753,38
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	1.974,36
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	310.872.658-78	5677-4	2.892,76
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	246.164.138-27	34146-0	1.185,58
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	1.781,19
9446	LEONILSA CALDEIRA	164.551.548-60	33948-2	1.816,40
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	995.769.370-00	29573-6	3.184,01
10787	LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	469.727.938-74	35395-7	3.758,34
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	155.842.218-80	198152-8	2.892,76
11082	LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	164.752.057-61	35592-5	878,60
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	2.405,15
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM	814.571.034-00	34235-1	1.974,36
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	4.225,36
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	363.176.778-16	61858-6	2.892,76
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV	120.580.034-46	33935-0	2.416,26
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	2.261,93
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	4.321,91
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	149.956.938-66	80537-8	2.998,16
10625	MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	009.842.524-28	35269-1	2.892,76

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	003.321.642-84	35169-5	3.332,23
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	161.778.528-82	76955-X	1.974,36
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	069.101.353-50	34183-5	2.709,94
11054	MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS S	111.414.944-69	31683-0	1.463,34
9459	MARIA QUINO DA SILVA	923.280.244-91	22521-5	2.892,76
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	120.530.094-54	33795-1	4.063,05
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	480.129.568-10	33791-9	1.453,53
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	3.748,57
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	33851-6	3.354,12
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	498.294.578-00	33793-5	1.562,52
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	2.892,76
9461	MARLENE LOPES COSTA	165.293.668-81	17573-0	2.304,98
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	393.265.078-66	25266-2	3.010,13
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	2.892,76
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	491.089.168-45	33809-5	2.002,32
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	105.585.596-38	43523-6	2.962,59
11089	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	35587-9	866,00
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	3.411,55
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	443.870.348-40	35746-4	3.753,38
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	109.935.539-74	12806-6	3.511,51
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	263.334.248-54	18948-0	3.342,78
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	2.003,21
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIAN	068.610.898-18	46270-5	3.753,38
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	33841-9	2.892,76
9479	SARAH VITORIA MATOS	489.622.968-10	33804-4	2.224,61
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	073.861.373-89	33852-4	405,31
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	287.939.998-01	33803-6	2.033,15
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	317.135.518-37	15368-0	3.377,69
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	435.368.998-38	61219-7	3.753,38
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	163.475.008-09	33807-9	1.811,18
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	37464-4	5.075,31
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	2.892,76
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	102.264.728-84	33880-X	1.283,33
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	272.936.988-01	14831-8	4.585,35
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	029.640.885-94	34803-1	3.774,16
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	34432-X	2.046,59
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	423.269.878-70	34460-5	2.343,88
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	4.183,30
10184	WEVERSON RAFAEL GONCALVES	268.234.248-50	30367-4	2.808,79

Empregados: 115 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.727,39

(trezentos e treze mil setecentos e vinte e sete reais e trinta e nove centavos)

LOUVEIRA, 05/11/2025 Responsável: _____

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.07.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 272.936.988-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 14.831-8
DATA DO PAGAMENTO: 11/11/2025
VALOR: 19.629,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CE4.BAC.D7A.BA8.FD2

==========

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.80583.26-6	VANDERLI SOARES DA CRUZ				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ANTONIO CHICALHONI, 574 - CASA 01					JARDIM SANTO ANTONI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-428	00038518000 - 00215 / SI		272.936.988-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/03/1980	MARIA SOARES DA SILVA CRUZ				

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
5.138,82	01/07/2024	01/11/2025	01/11/2025	SJ2

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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 134,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 10,12	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 4.253,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.696,13	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2024 a 01/07/2025	R$ 5.316,55	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.478,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 5.640,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 425,31	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 424,03
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.378,91**

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$ 10,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 464,57
114.1 IRRF	R$ 33,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 240,55		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 749,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.629,88**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 10.550-3

FAVORECIDO: SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 02.653.791/0001-84
VALOR: R$ 75,00
DEBITO EM: 11/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8C.C79.B74.757.A97

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.005.614** Serie: **1**

SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME

AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52 , JARDIM SANTO ANTONIO, LOUVEIRA - SP CEP: 13294416

(19) 3848-1130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.005.614**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 1102 6537 9100 0184 5500 1000 0056 1410 1505 2015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135253321279929 03/11/2025 16:43:39

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/11/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	30,29	0,00	0,00	75,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
5716	ENCADERNACAO ATE 150 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,10 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5717	ENCADERNACAO ATE 200 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 7,85 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0102	5102	UN	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5999	PLASTIFICACAO A4/OFICIO - UN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,75 (45,03 %) Fonte:IBPT	39219090	2102	5102	UN	3	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5714	ENCADERNACAO ATE 50 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,35 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	ENCADERNACAO ATE 150 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,10 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5715	ENCADERNACAO ATE 100 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,14 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
____/____/____
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 42077601, 42211301, 42234101, 42276401, 42354101, periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025. CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura
(11) 95446-3125

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SANTO ANTONIO
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294 416
TOUVEIRA FONE:(19) 3848 1130
DATA :02/10/2025 NRO. PEDIDO: 420/7681

CODIGO DE BARRA
PRODUTO QTDE. VL UN TOTAL

5/14
TERMOMETRO ATE 5 1,00 6,00 6,00
SUBTOTAL : 6,00
TOTAL : 6,00
FORMA DE PAGAMENTO :
04 FATURA 6,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
ASIL
FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF : 45.349.461/0020 75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER TOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA IMPRESSAO : 02/10/2025 10:55
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICTERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :28/10/2025 NRO. PEDIDO: 42354101

CODIGO DE BARRA

PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5999			
PLASTIFICACAO A4/O	3,00	5,00	15,00
5715			
ENCADERNACAO ATE 1	1,00	8,00	8,00
SUBTOTAL :		23,00	
TOTAL :		23,00	
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 - FATURA		23,00	

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: MARA

DATA/HORA IMPRESSAO : 28/10/2025 13:27
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICTERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :13/10/2025 NRO. PEDIDO: 42211301

CODIGO DE BARRA

PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5716			
ENCADERNACAO ATE 1	1,00	13,00	13,00
SUBTOTAL :		13,00	
TOTAL :		13,00	
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 - FATURA		13,00	

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA IMPRESSAO : 13/10/2025 14:48
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SANTA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIO CEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :15/10/2025 NRO. PEDIDO: 42234101

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5717			
ENCADERNACAO TIT 2	1,00	20,00	20,00
SUBTOTAL :			20,00
TOTAL :			20,00
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 FATURA			20,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020 /5
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA EMPRESSÃO : 15/10/2025 12:40
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :20/10/2025 NRO. PEDIDO: 42276401

CODIGO DE BARRA
PRODUTO QTDE. VL UN TOTAL

5/16
ENCADERNACAO ATE 1 1,00 13,00 13,00
SUBTOTAL : 13,00
TOTAL : 13,00
FORMA DE PAGAMENTO :
04 - FATURA 13,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
ASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA IMPRESSAO : 20/10/2025 13:20
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500036011179812630000036995
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.102
NOSSO NUMERO 30976000000036011
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 369,95
VALOR COBRADO 369,95
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B20.EA0.09B.AEC.5F1
==========
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.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.074.185
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0741 8519 3186 4545

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		**135253089580312 15/10/2025 16:20:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	**15/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			**16:11:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
74185	369,95

PARCELAS
74185/001 12/11/2025 369,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	369,95

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**369,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4310	INSULINA N 100 UI HUMANA NOVOLIN-N 100UI/ML 10 ML (CXA 1 FRC) NOVO NORDISK Lote=PT6FH66 Val=30/01/2027 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600040021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	5 V	73,99	369,95	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:69471 -CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

PRIORIZAR ENTREGA
PRODUTO SOB REFRIGERAÇÃO
SR TRANSPORTADOR: RETORNAR O ISOPOR

4115

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084049765452124007710007112630000088107
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.103
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 881,07
VALOR COBRADO 881,07
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D15.FF2.09F.EE4.261
==========
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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	12/11/2025	881,07
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,26 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 15/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00404976-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		259176/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40497.654521 24007.710007 1 12630000088107**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					12/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
15/10/2025	259176/1	DM	N	15/10/2025	109/00404976-5
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			881,07
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,26 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					

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. 259.176

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002591761002811243

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

135253092701134 2025-10-15T21:25:39-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	15/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	15/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 259.176/ 1 Valor : 881,07 Vencto. 12/11/2025

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*
881,07	158,60	0,00	0,00	881,07

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	881,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			4,000	4,000

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
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB023E Val. 01/11/2029	90183926	000	5102	CX	6,00 6,00	98,000000	588,00	588,00	105,84		18,0	
570412	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER SLIP" CX C/50UN DESCARPACK Lote : SCTPAB020J Val. 01/09/2029	84818099	000	5102	CX	6,00 6,00	42,191600	253,15	253,15	45,57		18,0	
576311	ALCOOL SWABS C/100 UND LYM INDUSTRIA Lote : 0015 Val. 01/12/2026	30059090	000	5102	PCT	8,00 8,00	4,989600	39,92	39,92	7,19		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.295.976

CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110116290718078003031008112610000167440
BENEFICIARIO:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
NOME FANTASIA:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.104
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.674,40
JUROS/MULTA 33,98
VALOR COBRADO 1.708,38
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A96.2E6.1F3.A5B.6F0
==========
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.

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 10/11/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: **0718.78.00303**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/10/2025	334327	DMI	N	27/10/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: **25/101162-9**

Valor Documento: **R$ 1.674,40**

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,50.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12511 01162.907180 78003.031008 1 12610000167440

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 10/11/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 0718.78.00303

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
27/10/2025	334327	DMI	N	27/10/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 25/101162-9

Valor Documento: R$ 1.674,40

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,50.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.674,40		NF-e **Nº 000.029.525** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP TEL: (19)3444-7550 dentalglobo@uol.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.029.525** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 1005 7381 7900 0100 5500 1000 0295 2513 1793 5849 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253225099274 27/10/2025 09:38:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0020-75	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	Jardim Primavera		13294-334	27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		09:29:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	436,42	1.674,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DENTAL GLOBO MATERIAS ODONTOLOG. LTDA ME	0 - REMETENTE				05.738.179/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.LARANJEIRAS, 1158	LIMEIRA			SP	417243313118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	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
26052	AGULHA CURTA NOP C/100 Lote D297 (Trib.Fed.R$ 12,31 Trib.Est.R$ 9,36)	90183219	0102	5102	CX	2,0000	39,00000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26206	AGULHA LONGA NOP C/100 Lote E292 (Trib.Fed.R$ 12,31 Trib.Est.R$ 9,36)	90183219	0102	5102	CX	2,0000	39,00000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07683	ALVEOLEX 10GRS BIODINAMICA Lote 279/25 (Trib.Fed.R$ 15,20 Trib.Est.R$ 13,56) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 279/25 QTD: 2,000 FAB: 30/04/2025 VAL: 30/04/2027	30064012	0102	5102	UN	2,0000	56,50000	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CIMENTO PROVIS.DENTAL VILLE FL Lote 674 (Trib.Fed.R$ 4,71 Trib.Est.R$ 4,20) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 674 QTD: 2,000 FAB: 28/02/2025 VAL: 28/02/2027	30064011	0102	5102	UN	2,0000	17,50000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21123	FIO NYLON CX 4.0 AG 1.5 SHALON Lote 1450525157 (Trib.Fed.R$ 17,46 Trib.Est.R$ 15,58) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 1450525157 QTD: 2,000 FAB: 31/05/2025 VAL: 31/05/2030	30061090	0102	5102	UN	2,0000	64,90000	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIT.TRIB.0000 R$ 904,60 - SIT.TRIB.0060 R$ 769,80 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 334327 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Trib.Aprox.R$ 229,54 Federal e 203,14 Estadual Fonte: IBPT Ch.::FADD79 V.:23.1.F	

ESSystem Automação 19 3408-0161 (contato@essystem.com.br)

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.525 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 7381 7900 0100 5500 1000 0295 2513 1793 5849

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253225099274 27/10/2025 09:38:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	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
21342	FIO SEDA CX 4.0 AG 2.0 SHALON Lote 1450525157 (Trib.Fed.R$ 17,62 Trib.Est.R$ 15,72) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 1450525157 QTD: 2,000 FAB: 01/05/2025 VAL: 28/02/2030	30061090	0102	5102	CX	2,0000	65,50000	131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21383	IONO FOTO IONOFAST 1X2,5G BIOD Lote 496/25 (Trib.Fed.R$ 21,39 Trib.Est.R$ 19,08) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 496/25 QTD: 2,000 FAB: 31/07/2025 VAL: 30/06/2027	30064011	0102	5102	FR	2,0000	79,50000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10731	LLIS RESINA EA3 Lote 040325 (Trib.Fed.R$ 2,95 Trib.Est.R$ 2,63) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 040325 QTD: 1,000 FAB: 31/03/2025 VAL: 31/03/2028	30064012	0102	5102	UN	1,0000	21,90000	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14651	MAXXION R KIT A2 Lote 130225 (Trib.Fed.R$ 7,53 Trib.Est.R$ 6,72) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 130225 QTD: 1,000 FAB: 28/02/2025 VAL: 28/02/2027	30064011	0102	5102	UN	1,0000	56,00000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19990	REVELADOR 500ML CARESTREAM Lote 7016706-1 (Trib.Fed.R$ 5,41 Trib.Est.R$ 6,64)	37079029	0102	5102	FR	1,0000	36,90000	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12466	SUGADOR ENDO C/20 WA Lote 0925 (Trib.Fed.R$ 8,88 Trib.Est.R$ 11,88)	90183929	0102	5102	UN	4,0000	16,50000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2508D1092 (Trib.Fed.R$ 45,70 Trib.Est.R$ 40,78) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2508D1092 QTD: 2,000 FAB: 31/08/2025 VAL: 31/08/2027	30049043	0500	5403	CX	2,0000	169,90000	339,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683	ANESTESICO MEPIADRE 2% DFL Lote 2503C2014 (Trib.Fed.R$ 57,84 Trib.Est.R$ 51,60) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2503C2014 QTD: 2,000 FAB: 31/03/2025 VAL: 31/03/2027	30049061	0500	5403	CX	2,0000	215,00000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LIMEIRA, 04 de Novembro de 2025.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
RUA DAS ROSAS, 255
Jardim Primavera
Louveira 13294334
CNPJ / CPF 45.349.461/0020-75
IE / RG

Chave de Acesso da NF-e
35251005738179000100550010000295251317935849

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 da Carta de Correção (CCe)
135253329324651 04/11/2025 08:28:11

Prezados Senhores

Ref. CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

NOSSA NOTA FISCAL 029525, MODELO 55, SÉRIE 1 de 27/10/2025

Em atendimento as Disposições do artigo 266 e parágrafos do Drecreto 83.263/79 do RIPI - e Regulamento do Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - RICMS - na conferência a que procedemos, encontramos as irregularidades assinaladas abaixo, pedindo considerarem as correções adiante efetuadas, além das providencias cabíveis :

Termo de convenio correto: Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira

Esta Carta está homologada no site da Fazenda. Um e-mail também foi enviado à V.S(as). A mesma pode ser consultada conforme Chave de Acesso e links listados acima.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos
Atenciosamente,

Local e Data

05.738.179/0001-00
DENTAL GLOBO - MATERIAIS ODONTOLOGICOS LTDA - ME
AV. LARANJEIRAS, 1153
VILA QUEIROZ - CEP 13.485-020
LIMEIRA - SP

(Carimbo e Assinatura)

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500036010171112630000135821
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.105
NOSSO NUMERO 30976000000036010
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.358,21
VALOR COBRADO 1.358,21
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A3E.FFA.234.35B.2ED
==========
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.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.074.184
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0741 8418 1292 3540

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		135253089313335 15/10/2025 16:01:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		15/10/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	SP			15:54:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
74184	1.358,21

PARCELAS
74184/001 12/11/2025 1.358,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.358,21	244,48	0,00	0,00	1.358,21

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.358,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5972	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML (CXA 30 FRC) RIOQUIMICA LOTE:2503176 VAL:30/07/2028	28470000	000	5102	FRC	30	2,1238	63,71	63,71	11,47	18	0,00
4891	AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G C/PUNHO MEGA LOTE:25/0141008 VAL:30/08/2027	63079010	000	5102	UNI	100	2,5900	259,00	259,00	46,62	18	0,00
4425	CATETER IV 22G - POLYMED LOTE:121144E02 VAL:31/03/2030	90183929	000	5102	UNI	500	1,2900	645,00	645,00	116,10	18	0,00
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M INFANTIL LOTE:FYY2407090 VAL:24/10/2029	90183929	000	5102	UNI	50	7,8100	390,50	390,50	70,29	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:69469 -CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlnbd.com.br

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500036013175412630000254394
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.106
NOSSO NUMERO 30976000000036013
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.543,94
VALOR COBRADO 2.543,94
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5F8.994.D60.0B7.600
==========
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.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.074.187
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0741 8718 8664 9240

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		135253089738523 15/10/2025 16:32:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			16:11:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
74187	2.543,94

PARCELAS
74187/001 12/11/2025 2.543,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.416,94	349,62	0,00	0,00	2.543,94

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.543,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
217	ATROPINA 0,50MG 2ML SANTROPINA C/ 100AMP Lote=12700224 Val=30/01/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1018600100020 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	0,49	49,00	49,00	8,82	18	0,00
2316	CETOPROFENO IV 100MG GENERICO (CXA 50 FRC) CRISTALIA Lote=50010422 Val=30/01/2026 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803200033 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676411096	30049039	000	5102	FRC	300	2,99	897,00	897,00	107,64	12	0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=24060754 Val=30/06/2026 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	400	1,03	412,00	412,00	74,16	18	0,00
1598	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML GENERICO Lote=MD24B074 Val=30/01/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500360021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	10	1,77	17,70	17,70	3,19	18	0,00
4966	DIPIRONA 1G INJ 2ML GENERICO C/120 TEUTO Lote=26585292 Val=30/01/2026 Qtd=600 PMC=0,00	30049069	000	5102	AMP	600	0,41	246,00	246,00	29,52	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 69470 - CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.074.187
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0741 8718 8664 9240

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		**135253089738523 15/10/2025 16:32:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R.ANVISA=1037004700052 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
8779	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICA C/100 HYPOFARMA Lote=24030174 Val=30/03/2026 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700800010 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30044990	000	5102	AMP	300	0,77	231,00	231,00	27,72	12	0,00
8668	ESCOPOLAMINA BROM.+DIPIRONA GTS 20ML BELSPAN Lote=074163 Val=30/07/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1057101070089 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	10	4,99	49,90	49,90	5,99	12	0,00
5754	HIDROX ALUMINIO SUSP ORAL 100ML ALUMIMAX LOTE:31797 VAL:30/03/2027	30049099	000	5102	FRC	20	6,67	133,40	133,40	24,01	18	0,00
8755	OMEPRAZOL 20MG C/ 56CAP OMOPREL BELFAR Lote=045098 Val=30/04/2027 Qtd=504 PMC=0,00 R.ANVISA=1057100830098 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CAP	504	0,11	55,44	55,44	9,98	18	0,00
1144	PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 60ML GENERICO Lote=0394/25 Val=30/03/2027 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301840039 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	20	6,35	127,00	0,00	0,00		0,00
9130	.PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 F/A (C1) GENERICO-TEUTO Lote=2EK24016 Val=30/04/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1037007540013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049095	000	5102	FRC	20	6,30	126,00	126,00	22,68	18	0,00
0804	SULFADIAZINA PRATA CREME 30G GEN Lote=240087 Val=28/02/2026 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1476100230025 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049072	000	5102	TUB	50	3,99	199,50	199,50	35,91	18	0,00

41116

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084049740452124007710007512630000559990
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	111.107
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.599,90
VALOR COBRADO	5.599,90

NR.AUTENTICACAO 8.B97.C9A.174.24E.F32

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 259.170

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35251008231734000193550000002591701002811185

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
135253092694427 2025-10-15T21:24:43-03:

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	15/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	15/10/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl.: 259.170/ 1 Valor: 5.599,90 Vencto. 12/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,90

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	5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0,020	0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 502370 Val. 30/11/2027 Lote: 502370 Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00 1,00 1,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.295.937

REG.:Sumaré

PEDIDO Nº 63536 CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202511111425270262214 34
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$4.811,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/11/2025 - 15:16:39
COD PRODUTO: 2c3330afd87b464cb4189e21eead2c02
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: 11/11/2025 - 15:16:40

==========

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: 2.8CF.DE9.AA5.EFF.F8F

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
11/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111001932183-1	LOUVEIRA	4.811,75

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	0,00	837,05	3.209,26	0,00	4.046,31
10/2025	1	411,10	0,00	0,00	0,00	411,10
Total FGTS:		**411,10**	**837,05**	**3.209,26**	**0,00**	**4.457,41**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	354,34	354,34
Total Consignado:	**354,34**	**354,34**

Total da Guia: **4.811,75**

Observações

Data de geração da Guia: 10/11/2025 às 08:27:05 - 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/8f913b493db24f79b04ccdf3bc6cbe7a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304827F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8f913b493db24f79b04ccdf3bc6cbe7a

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080031516719732885990005112650000030001
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.301
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,01
VALOR COBRADO 300,01
==========
NR.AUTENTICACAO A.1F2.619.E7B.A7A.E6D
==========
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.

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201
São Carlos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse:
https://www.omie.com.br/sistema-erp/

omie

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00315.167197 32885.990005 1 12650000030001

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47 MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP	**7193/28859-9**	**R$**		**109/00003151-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
6381	**26.384.215/0001-47**	**14/11/2025**	**300,01**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO , 2898 - CEP: 13560-201 - CENTRO - São Carlos - SP
Orçamento 1255 / Nota Fiscal 6381. Refere-se ao documento RPS 6365.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00315.167197 32885.990005 1 12650000030001

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **14/11/2025**

Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47**
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP

Agência/Código do Beneficiário: **7193/28859-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/10/2025	**6381**	**DS**	**N**	**01/10/2025**	**109/00003151-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**300,01**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- ACEITO EM QUALQUER AGENCIA ITAU
- QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
Louveira - SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

21531171EV

Nº Nota	**6381**
Série	**2**
Nº RPS:	**6365**
Data de Emissão	**01/OUT/2025 - 18:27:09**
Competência	**10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**
Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255**
CEP: **13.294-334**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **Brasil**
Município: **LOUVEIRA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Contrato N. 2024.07.31 DP LOUV - Ref. Set/2025 - Vencto. 14/11/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 300,01

Local de Prestação: **LOUVEIRA** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**300,01**	**5,00**	**15,00**	**300,01**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
21531171EV

Número da Nota:
6381

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em São Carlos (SP)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

6381

Data de Emissão	Competência	Local da Prestação	Código de Verificação	Série / Número RPS
01/10/2025 18:09:28	10/2025	Louveira - SP	**21531171EV**	**NFSE - 6365**

Dados do Prestador

Razão Social			CNPJ
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			26.384.215/0001-47
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS			72104
Endereço		**Número**	**Complemento**
MARECHAL DEODORO		2898	
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
CENTRO	São Carlos-SP	13560201	(19) 98770-2527
E-mail			
financeiro@shieldcp.com.br			

Dados do Tomador

Razão Social			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço		**Número**	**Complemento**
RUA DAS ROSAS		255	
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
JARDIM PRIMAVERA	Louveira-SP	13294334	(16) 3374-8438
E-mail			
controladoria@ahbb.org.br			

Detalhamento dos Serviços

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

Contrato de Gestao 001/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Contrato N. 2024.07.31 DP LOUV - Ref. Set/2025 - Vencto. 14/11/2025

Informações sobre os serviços prestados

Tributação de Serviços	Código LC 116	Código do Serviço no município	Código NBS
1 - Tributado no município	7.13	8122200	
Regime Especial Tributação	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**Retem ISS**
3 - Sociedade de profissionais	Sim	Não	**Não**

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Lei de Transparência de Impostos

Alíquota IBPT	Valor IBPT	Fonte / Chave
0,00 %	0,00	

Tributos Federais

Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
300,01	0,00	0,00	300,01	0,00 %	0,00

Valor líquido da NFS-e **R$ 300,01**

Observações

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084054658452124007710007212650000067116
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.302
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 671,16
VALOR COBRADO 671,16
==========
NR.AUTENTICACAO F.D0F.445.0F2.BE5.212
==========
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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	14/11/2025	671,16
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 17/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00405465-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		259615/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40546.584521 24007.710007 2 12650000067116**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					14/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 17/10/2025	N Documento 259615/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 17/10/2025	Nosso número 109/00405465-8
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 671,16
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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. 259.615

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002596151002815631

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

135253120243474 2025-10-17T21:20:38-03:

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
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	17/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	17/10/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 259.615/ 1 Valor : 671,16 Vencto. 14/11/2025

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
671,16	80,54	0,00	0,00	671,16

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	671,16

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
2	CAIXAS			12,000	12,000

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
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198838 Val. 01/11/2026	30043999	000	5102	CX	7,00 7,00	95,880000	671,16	671,16	80,54		12,0	

41166

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.296.505

CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **259.615** **Emissão :** **17/10/2025** 35251008231734000193550000002596151002815631

Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0020-75 ISENTO
RUA RUA DAS ROSAS LOUVEIRA SP

Evento: 1 07/11/2025 15:40:50 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	84630000000-3	11210006003-0
	10800678295-8	20251006000-9
Data do pagamento		14/11/2025
Valor em Dinheiro		11,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		11,21

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 9.296.09C.73C.22A.92D

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTCE INDAIATUBA SPI PL42
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 00 BRO CENTRO
CENTRO
13290-000 LOUVEIRA SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

POSTAGEM: 26/09/2025 VENCIMENTO: 06/10/2025
00800019
00724242734109700000003522212609 25

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 103416410

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
06/10/2025	R$ 11,21

Seu Telefone: 19 38483532	(Classe: E)
mês de referência:	Setembro/2025
data de emissão:	24/09/2025
nº da fatura:	0310800678295
nº da nota fiscal:	002493175
cód. para débito automático:	103416410-1

ⓘ Lembrete: Débitos anteriores: R$ 5,17

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	11,21
Total da Conta:	R$	11,21

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1938483532	Sempre 21 Perfil Nacional	6	00:06:13	11,21
1938483532	**Total**	**6**	**00:06:13**	**11,21**
	Total do Resumo	**6**	**00:06:13**	**11,21**

Sempre 21 Perfil Nacional - PAS 004-LD - Data de adesao: 28/04/2005

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
19 38483532	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:26:39	00:01:07	Dentro do Estado	1,64
19 38483532	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:30:55	00:01:07	Dentro do Estado	1,64
19 38483532	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:40:51	00:01:05	Dentro do Estado	1,51
19 38483532	JUNDIAI	11 29239595	11/09/2025	13:25:48	00:02:51	Dentro do Estado	4,02
	Fixo / Móvel SMP						
19 38483532	SP Area 11	11 954823057	29/07/2025	15:05:07	00:00:01	Dentro do Estado Normal	1,20
19 38483532	SP Area 11	11 954823057	29/07/2025	16:12:58	00:00:02	Dentro do Estado Normal	1,20
			Subtotal:		**00:06:13**		**11,21**

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
103416410	0310800678295	06/10/2025	R$ 11,21

Pague com Pix

846300000003 112100060030 108006782958 202510060009

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 69 BRO JD LAGO AZUL
JARDIM LAGO AZUL II
13294-394 LOUVEIRA SP
CNPJ: 46.363.933/0001-44 - I.E.: 421081147112

Via Única	Valor NFST
001/001	11,21

Número:	Série:	Modelo:
002493175	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Sempre 21 Perfil Nacional R$ 11,21
ICMS 2,01

Total dos Serviços R$ 11,21

Reservado ao Fisco
7C44.50B3.2E2B.6970.4067.65B8.CBE4.D731

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 11,21	18,00%	R$ 2,01	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Autenticação Mecânica

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 11,21	18,00%	R$ 2,01	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 103416410-1

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

00800019

00038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	84620000000-4	04680006003-3
	10800678158-8	20251006000-9
Data do pagamento		14/11/2025
Valor em Dinheiro		4,68
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		4,68

DOCUMENTO: 111402
AUTENTICACAO SISBB: 8.DE7.B38.EB4.374.739

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTCE INDAIATUBA SPI PL42
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CX POSTAL 97 00 BRO CENTRO
CENTRO
13290-000 LOUVEIRA SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00800018

POSTAGEM: 26/09/2025 VENCIMENTO: 06/10/2025

00724242734109700000035212126092 5

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 103416332

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
06/10/2025	R$ 4,68

Seu Telefone: 19 38483200	(Classe: E)
mês de referência:	Setembro/2025
data de emissão:	24/09/2025
nº da fatura:	0310800678158
nº da nota fiscal:	002493174
cód. para débito automático:	103416332-7

ⓘ Lembrete: Débitos anteriores: R$ 11,72

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	4,66
Multa 00310441590703 - 06/2025	R$	0,02
Total da Conta:	**R$**	**4,68**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1938483200	Sempre 21 Perfil Nacional	3	00:03:17	4,66
1938483200	**Total**	**3**	**00:03:17**	**4,66**
	Total do Resumo	**3**	**00:03:17**	**4,66**

Sempre 21 Perfil Nacional - PAS 004-LD - Data de adesao: 28/04/2005

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
19 38483200	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:29:00	00:01:07	Dentro do Estado	1,64
19 38483200	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:32:56	00:01:05	Dentro do Estado	1,51
19 38483200	SAO PAULO	11 40044001	28/08/2025	12:37:01	00:01:05	Dentro do Estado	1,51
			Subtotal:		**00:03:17**		**4,66**

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
103416332	0310800678158	06/10/2025	R$ 4,68

Pague com Pix

846200000004 046800060033 108006781588 202510060009

00035

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 69 BRO JD LAGO AZUL
JARDIM LAGO AZUL II
13294-394 LOUVEIRA SP
CNPJ: 46.363.933/0001-44 - I.E.: 421081147112

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	4,66	002493174	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Sempre 21 Perfil Nacional ICMS 0,83	R$	4,66

Total dos Serviços R$ 4,66

Reservado ao Fisco
89D3.0693.D161.123B.D19F.FEB3.2586.778F

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 4.66	18,00%	R$ 0,83	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Autenticação Mecânica

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 4,66	18,00%	R$ 0,83	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 103416332-7

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

00800018

00036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	PREF MUNICIPAL LOUVEIRA	
Codigo de Barras	81690000011-7	98422451202-5
	51117901042-2	80001250001-6
Data do pagamento		17/11/2025
Valor Total		1.198,42

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: A.933.9CC.B2F.A25.B5D

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Guia de Pagamento #9010428 - ISSQN

Código de verificação: KBRE.HSKY.E2SU.5EYY - **Emissão:** 12/11/2025 09:20:03.184

Contribuinte

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 **Tel.:** 1633748438
Bairro: PRIMAVERA JD. **CEP:** 13294-334
Municipio: Louveira **UF:** SP
País: Brasil **Reg.:** Faturamento
Insc. Mun.: 718339 **Cod. Mob.:** 718339
Nome Fant.: .**********

Informações da Guia

Guia 9010428/2025 **Referência** 10/2025 **Vencimento** 17/11/2025 **Pagavel até** 17/11/2025
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: M58Q.AH0X.FV7H.7SHG
Gerado por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Itens da Guia

Descrição	Valor
7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS... **Base de Cálculo:** 36.000,00 (2,00 %)	720,00
7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITAD... **Base de Cálculo:** 740,00 (4,00 %)	29,60
26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊN... **Base de Cálculo:** 7.504,00 (2,00 %)	150,08
4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADI... **Base de Cálculo:** 14.936,84 (2,00 %)	298,74

ISSQN 1.198,42
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00
0,00
Total 1.198,42

Informações da Guia

Contribuinte 45.349.461/0020-75 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Guia 9010428 **Referente a** 10/2025
Total 1.198,42 **Vencimento** 17/11/2025 **Pagável até** 17/11/2025

81690000011-7 98422451202-5 51117901042-2 80001250001-6

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	BEATRIS GONZAGA MOURA (MANUTENÇÃO CALHA)	48.657.210/0001-83	46	03/10/2025	R$ 740,00	R$ 29,60	20/11/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	64	06/10/2025	R$ 7.504,00	R$ 150,08	20/11/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	270	01/10/2025	R$ 36.000,00	R$ 720,00	20/11/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	798	07/10/2025	R$ 14.936,84	R$ 298,75	20/11/2025	LOUVEIRA
						1198,43		

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000117091811137206612680000012000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA 7
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.702
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A74.06F.BB7.E2C.347
==========
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.

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001170 91811.137206 6 12680000012000

Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					Nosso número 00500011791-4
Número do documento 21278457	Espécie R$	Quantidade 1	CPF/CNPJ 72.911.837/0002-84	Vencimento 17/11/2025	Valor documento 120,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001170 91811.137206 6 12680000012000

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 17/11/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000							Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento 10/11/2025	N° documento 21278457			Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/11/2025	Nosso número 00500011791-4
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor			(=) Valor documento 120,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento							(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334							

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84 - 72.911.837/0002-84

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/11/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.994
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.994
SÉRIE 5

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1172 9118 3700 0284 5500 5000 0249 9410 0363 0405

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 NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135253350383118 05/11/2025 13:29:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA	45.349.461/0020-75	05/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	05/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

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	120,00

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

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5656	L	25,158	4,77	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS Tributos aproximados: R$ 8.88 (7.40%) Federal, R$ 14.40 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 80DB15	

05/11

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ 72.911.837/0002-84 IE: 421000607117
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - LOUVEIRA/SP

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 05/11/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:24994

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 05/11/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor ...: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:24994

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

10/11/2025 20:18

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Fatura: 21278457

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 10/11/2025

Vencimento: 17/11/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	24994	05/11/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	25,16				ETANOL COMUM	4,770	120,000	4,770	120,000

Total de litros: 25,16

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	25,16	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Qua, 05/11/2025 13:30
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <controladoria@ahbb.org.br>;
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <financeiro@louveira.ahbb.org.br>;
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <mcarsten@ahbb.org.br>

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA**, segue um resumo da venda realizada no dia **05/11/2025 13:29**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **TJX4B60**
Cupom Fiscal: **24994**
Nota Fiscal: **24994**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**25,158 L**	**R$ 4,770**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 120,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 120,00**

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.201.8** - www.linx.com.br/autosystem

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030476719732885990005112680000019999
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	111.703
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	199,99
VALOR COBRADO	199,99

NR.AUTENTICACAO 6.45C.D59.552.376.DBA

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.

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201
São Carlos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse:
https://www.omie.com.br/sistema-erp/

omie

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00304.767197 32885.990005 1 12680000019999

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47 MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP	**7193/28859-9**	**R$**		**109/00003047-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1951	**26.384.215/0001-47**	**17/11/2025**	**199,99**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Demonstrativo
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO , 2898 - CEP: 13560-201 - CENTRO - São Carlos - SP
Pedido de Venda 366 / Nota Fiscal 00001951.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00304.767197 32885.990005 1 12680000019999

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **17/11/2025**

Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47**
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP

Agência/Código do Beneficiário: **7193/28859-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
01/10/2025	**1951**	**DS**	**N**	**01/10/2025**

Nosso número: **109/00003047-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **199,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- ACEITO EM QUALQUER AGENCIA ITAU
- QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
Louveira - SP - CEP: 13294-334

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 199,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA Louveira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.951
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - 13560-201
Sao Carlos - SP Fone: (19) 98770-2527

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.951
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1026 3842 1500 0147 5500 1000 0019 5117 9032 5251

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135252902955258 - 01/10/2025 17:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	01/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	01/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Louveira	SP	(16) 3374-8438	ISENTO	17:48:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/11/2025
Valor	R$ 199,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	199,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00004	BIFENTEK 200 SC	38089199	0102	5102	LT	0,2000	450,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ADVION BARATA GEL TB C/ 30 GRAMAS	38089119	0102	5102	UN	1,0940	62,59	68,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00002	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KILO	0,2500	166,12	41,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTROLE DE PRAGAS REF 09/2025 - PARC 01/12 Contrato de Gestao 001/2024 do lo Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000527-1 19670385253-2
23071625321-0 47009902120-6
Data do pagamento 18/11/2025
Numero do Documento 07.16.25321.4700990-2
Valor Total 52.719,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: C.2C4.443.8DB.AF9.C7F

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Outubro/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.16.25321.4700990-2

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000404355489

Valor Total do Documento
52.719,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	11.756,50			11.756,50
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	37.003,17			37.003,17
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:25.134.494/0001-28	3.960,00			3.960,00
	Totais	**52.719,67**			**52.719,67**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/11/2025 09:08:09

85880000527 1 19670385253 2 23071625321 0 47009902120 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000527 1 | 19670385253 2 | 23071625321 0 | 47009902120 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25321.4700990-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 52.719,67

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	30	03/10/2025	R$ 6.500,00	R$ 302,25	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	31	03/10/2025	R$ 11.200,00	R$ 520,80	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	5347	09/10/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	113	01/10/2025	R$ 25.000,00	R$ 1.162,50	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	639	02/10/2025	R$ 662.000,00	R$ 30.783,00	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MUNDO SERVISE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	664	23/10/2025	R$ 35.500,00	R$ 1.650,75	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12231	03/10/2025	R$ 1.630,25	R$ 75,81	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	270	01/10/2025	R$ 36.000,00	R$ 1.674,00	20/11/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	798	07/10/2025	R$ 14.936,84	R$ 694,56	20/11/2025	LOUVEIRA
						37003,17		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	270	01/10/2025	R$ 36.000,00	R$ 3.960,00	20/11/2025	LOUVEIRA
						3960		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	30	03/10/2025	R$ 6.500,00	R$ 97,50	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	31	03/10/2025	R$ 11.200,00	R$ 168,00	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	5347	09/10/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	113	01/10/2025	R$ 25.000,00	R$ 375,00	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	639	02/10/2025	R$ 662.000,00	R$ 9.930,00	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	MUNDO SERVISE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	664	23/10/2025	R$ 35.500,00	R$ 532,50	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12231	03/10/2025	R$ 1.630,25	R$ 24,45	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	270	01/10/2025	R$ 36.000,00	R$ 360,00	20/11/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	798	07/10/2025	R$ 14.936,84	R$ 224,05	20/11/2025	LOUVEIRA
						11756,5		

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082080074730373744260008112690000152999
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.802
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.529,99
VALOR COBRADO 1.529,99
==========
NR.AUTENTICACAO B.AED.E24.93E.DDF.DC1
==========
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.

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20800.747303 73744.260008 1 12690000152999**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00208007-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
12231	**14.454.963/0001-70**	**18/11/2025**	**1.529,99**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20800.747303 73744.260008 1 12690000152999**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **18/11/2025**

Beneficiário
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70

Agência/Código Beneficiário: **7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/10/2025	**12231**	**DS**	**N**	**03/10/2025**	**109/00208007-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**1529,99**	**1.529,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12231, emitido em 03/10/2025

20251106u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012231	03/10/2025 14:05:35	CNNU-WQGD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software, mensalidade e coud, FILIAL LOUVEIRA, CONTRATO DE GESTAO 001-2024 -ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 24,45
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 75,81
Referente ao periodo: outubro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.630,25

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	24,45	16,30	48,91	10,60

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.630,25	2,90%	47,27	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12231, emitido em 03/10/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025; (4) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 03/10/2025

20251003114454963000170

Número da Nota	00012231
Data e Hora de Emissão	03/10/2025 14:05:35
Código de Verificação	CNNU-WQGD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

correção: (CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA).

COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS
R$ 48,91	R$ 16,30	R$ 0,00	R$ 24,45	R$ 10,60

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100421320011112690000281550
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.803
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.9BC.CAF.BE9.FF7.5BA
==========
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.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH	**11.814.918/0001-90**	**18/11/2025**	**2.815,50**
ALTINO VAZ DE MELLO - 221		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Penápolis - SP	**16300-035**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **11/11/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **42132**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI		**5480**
Endereço		
R DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM LAGO AZUL		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	**SP**	**13294-334**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31837 01021.889801 00421.320011 1 12690000281550**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**18/11/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH				**11.814.918/0001-90**	**3183/218898**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/11/2025	**5480**	**DSI**	**N**	**11/11/2025**	**42132**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**2.815,50**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI				**45.349.461/0020-75**	
R DAS ROSAS 255					
JARDIM LAGO AZUL					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP				**13294-334**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5480**
Data de Emissão	**11/11/2025**
Data e Hora da Competência	**11/11/2025 às 15:36:38**
Código de Verificação	0000-0000-2979

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	76568
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 11/11/2025 **ás** 15:36:45 **Lote** 2979

Número do RPS 0000-0000-2979 **Sequência** 2979

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1697	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 10 /2025	3.000,0000	1,00		0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao 01/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.; Ref. mes 10_2025.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Atividade / LCF 116/2003

-

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5480** emitida em **11/11/2025** às **15:36:38 -** Cód Verif **0000-0000-2979**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/11/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **2.815,50**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799143799512690001180000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.804
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.800,00
VALOR COBRADO 11.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E57.BA7.854.274.611
==========
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.

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991437-9	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **18/11/2025** / Número do Documento: **0038245/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **11.800,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **03/11/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **18/11/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	0038245/01	DS	N	03/11/2025	121/0047991437-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38245
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38245
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.143799 5 12690001180000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **18/11/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	0038245/01	DS	N	03/11/2025	121/0047991437-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38245
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 38245

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	03/11/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS Nº 255,	JARDIM PRIMAVERA	13294-334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0038245/01	18/11/2025	11.800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR DE TRANSPORTE MARCA DRAGER - MOD OXYLOG 3000 PLUS	1.950,00	1.950,00
--	0	C-14638 PAT.:RESPT35PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14638 PAT.:SEPT682PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3	550,00	550,00
--	0	C-14639 PAT.:ECG209PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP759PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP822PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5 (P)	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP958PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. GRAVITACIONAL SILENCIOSA FLEX 60L - BIVOLT	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14641 PAT.:AUT14PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14671 PAT.:SEPT100PE PERIODO DE 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00

OXYMED

CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.177,12 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/11/2025 - VALOR R$: 11.800,00

VALOR TOTAL: 11.800,00

Nº **38245**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081121583014921443850009212700003624376
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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	111.805
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	36.243,76
VALOR COBRADO	36.243,76

NR.AUTENTICACAO 6.64D.73E.B27.144.8BC

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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11215.830149 21443.850009 2 12700003624376**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00112158-3**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000112158	**17359884000178**		**19/11/2025**			**R$ 36.243,76**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 59034 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11215.830149 21443.850009 2 12700003624376**

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						**19/11/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						**0142/14438-5**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
11/11/2025	**000112158**			**N**	**11/11/2025**	**109/00112158-3**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**				**R$ 36.243,76**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 59034 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216472 Série 1, emitido em 20/10/2025

NÚMERO NOTA	**21125**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/10/2025 15:26:27**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**ELEL7JJU**

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	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

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 - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 36.242,76
TOTAL DO PEDIDO Nº 59034 : 36243,76

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 36.243,76

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/10/2025 15:26:27

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

21125

Fatura

Data de Emissão: 11/11/2025
Nro.: 12786
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 59034.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/10/2025 até 31/10/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 36.242,76
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 36.242,76

Observações: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ADELIA RODRIGUES DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ALINE MOREIRA LINO BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
AMANDA LEITE MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANA CLEIA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANA MARIA COELHO ROMAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANA PAULA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANA PAULA DE SOUZA ABREU	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANDREA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ANNY KAROLINE RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
BEATRIZ LEITE MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

BIANCA DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
BIANCA SOUZA MESSIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
BRUNA MENDES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
CASSIO SILVA SAMPAIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
CONCEICAO DA SILVA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
DANIELE BARROS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
DEISIANE MACIEL TELES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
EDILENA DIOGO RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ELTON GONCALVES DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
EMILLY FERREIRA JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ERICA FERREIRA JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ERICA ROCHA MONCAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FABIANA MENDES DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FABIULA DE JESUS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FELIPE PAULINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FLAVIO PEREIRA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FRANCIANY ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GABRIEL SILVA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

GABRIELA FALAVINHA M LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GEOVAN LEITE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GEOVANA ROSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GILENE FERNANDES DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

JACKSON IGOR DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JANAINA FERNANDES LISBOA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JEANE SILVA MOREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JESSICA MAYARA KAIP	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JOAO BATISTA MORAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JOSILEIA DE FREITAS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LEILIANE VIEIRA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LEONILSA CALDEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LETICIA DA SILVA BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LUIZ CARLOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARCILEIDE PEREIRA PRADA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA QUINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARIANA DE LURDES ALBINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARILANDY LIMEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARILENE ROCHA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARINA APARECIDA BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MARLANDIA DE MATOS GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

MARLENE LOPES COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MIDIAN XAVIER MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MONALIZA CALISTO LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
NITHIA ROBERTA MONTEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RAFAELA DE SOUZA MILANESI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
REGINA BENEDITA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RICARDO DA SILVEIRA ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RONALDO NORTE DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
RUTIERI ROCHA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SARAH VITORIA MATOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SHEILA SOARES ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SILVIA DE SOUZA YANSEN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
TAMIRIS DA SILVA SANTANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
TATIANE DOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
TELMA APARECIDA ZANONI GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Data: 21/10/2025
Hora 14:09

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

VANDERLI SOARES DA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
VANIA SOARES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
VERONICA BERNARDO SILVANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08
WEVERSON RAFAEL GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 297,08	1	R$ 297,08	R$ 297,08

Total de Benefícios: R$ 36.243,76

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$ 36.243,76

Total de Funcionários: 122

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691319100102720350200093470011512690000026400
BENEFICIARIO:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
NOME FANTASIA:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.806
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 264,00
VALOR COBRADO 264,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1E4.C0A.E8E.C15.070
==========
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.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA	**07.552.353/0001-43**	**18/11/2025**	**264,00**
SÃO CARLOS - 422		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM LAGO AZUL II		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Louveira - SP	**13294-386**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 19/11/2025 Juros 0,03%/dia.		**29/10/2025**	
A partir 19/11/2025 Multa de 1%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**3191/272035**	
		Nosso Número	
		934-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**1.653**
Endereço	
RUA DAS ROSAS, 255	
Bairro / Distrito	
JARDIM PRIMAVERA	

Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	**SP**	**13294-334**

Mensagem Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31910 01027.203502 00093.470011 5 12690000026400**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**18/11/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				**07.552.353/0001-43**	**3191/272035**

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/10/2025	**1.653**	**DMI**	**N**	**29/10/2025**	**934-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	**R$**	**0,00**		**264,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento
A partir 19/11/2025 Juros 0,03%/dia.	
A partir 19/11/2025 Multa de 1%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255** **JARDIM PRIMAVERA** **LOUVEIRA - SP** **13294-334**	(=) Valor cobrado
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CAJ MATERIAIS ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 1653 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Caj Materiais Eletricos Rua São Carlos, 422 jardim lago azul 2 - CEP:13290000 LOUVEIRA / SP Fone: -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] N° 1653 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 35251007552353000143550010000016531595944620 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		135253261201301
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
421081341111		07552353000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ			45349461002075	29/10/25 00:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua das Rosas, 255 -	Jardim Primavera	13294334		29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	- 1938483554	SP		00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
127518/1	18/11/2025	264.00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversos	01	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	85395200	0500	5405	UN	6,0000	12,5000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	85395200	0500	5405	UN	5,0000	12,5000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16189	LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	85395200	0500	5405	UN	9,0000	11,5000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16189	LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	85395200	0500	5405	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16189	LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	85395200	0500	5405	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado dos Tributos 38.41 Federal, 47.52 Estadual, 0.00 Municipal, Fonte IBPT/empresometro.com.br 20.2.C Contrato de Gestao 001/2024 e o Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira	

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
____/____/____
CONFERIDO

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmat[illegible]seletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 222469
Funcionário: Balcão
Terminal: 004
Data: 29/10/2025 às 11:11:43 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	5	12,50	62,50

Soma do pedido 62,50
Convênio 62,50
Valor Acumulado 3341,95

Data de Vencimento da Venda: 28/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 5

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 221275
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal: 004
Data: 23/10/2025 às 09:32:42 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	6	12,50	75,00

Soma do pedido 75,00
Convênio 75,00
Valor Acumulado 3279,45

Data de Vencimento da Venda: 22/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 6

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos 422
Bairro Jd Lago Azul II
Municipio Louveira SP
Fone (19) 3848 4513
E-Mail cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

CPF/CNPJ Cadastro 45 [illegible]
Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL MATRIZ (at
984)
End Rua das Rosas 255
Bairro Jardim Primavera
Municipio Louveira SP
Fone 1938483554 / 1938483532
E-Mail compras@louveira ahbb org
br

Numero do pedido 219926
Funcionario Rosimeri de Souza João
Terminal 004
Data 14/10/2025 as 09 08 27 Pagina 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7898704320165-LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	9	11 50	103 50

Soma do pedido	103 50
Convenio	103 50
Valor Acumulado	3181 45

Data de Vencimento da Venda 13/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 9

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 19384835[illegible] / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 219964
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal: 004
Data: 14/10/2025 as 17:35:05 Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
12152-LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	1	11,50	11,50

Soma do pedido 11,50
Convênio 11,50
Valor Acumulado 3204,45

Data de Vencimento da Venda: 13/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 19384835[illegible] / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 219932
Funcionário: Balcão
Terminal: 004
Data: 14/10/2025 as 10:32:35 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7898704320165-LAMPADA FLUOR LED 18W T8 6500K SANSIL	1	11,50	11,50

Soma do pedido 11,50
Convênio [illegible]
Valor Acumulado [illegible]

Data de Vencimento da Venda: 13/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
07552353000143

CHAVE DE ACESSO
35251007552353000143550010000016531595944620

LOTE
1

ORGÃO
35

PROTOCOLO
135253274068044

TIPO EVENTO
110110

DATA
2025-10-30T16:19:45-03:00

Informações adicionais corretas: (CONTRATO DE GESTRÃO01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511181352234538463 70
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$375,00
TARIFA: R$3,71
DATA: 18/11/2025 - 14:14:03

PAGO PARA: Audiocar Som Acessorios e Insulfim L
CNPJ: 29.154.592/0001-88
CHAVE PIX: +5519988565019
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000599689395
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:14:04

==========

DOCUMENTO: 111807
AUTENTICACAO SISBB: 4.DC4.F71.413.2ED.D6A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código de Verificação

89824YZZ56

Nº Nota
4
Serie 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **14/OUT/2025 - 12:14:47**
Competência **14/10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **AUDIOCAR SOM ACESSORIOS E INSULFIM LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **29.154.592/0001-88** | Insc. Municipal: **000020658** | Insc. Estadual: **714115317116**

Endereço: **Estrada BOIADA, DA**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JUNCO, JARDIM** | CEP: **13284-068**

Município: **Vinhedo** | UF: **SP** | País: **null**

E-mail: **AUDIO.CAR.VINHEDO@GMAIL.COM** | Telefone: **94104137**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **Rua das Rosas, 255**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **Jardim Primavera** | CEP: **13294-334**

Município: **LOUVEIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE INSULFILM EM JANELAS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APLICAÇÃO DE INSULFILM JATEADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

Local de Prestação: **LOUVEIRA** - **SP** | Local de Incidência: **VINHEDO**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga,conserto, restauracao, blindagem, manutencao e

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**

Desc. Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Vlr ISS (R$)	Vlr Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**750,00**	**2,01**	**15,07**	**750,00**

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: https://vinhedo.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) AUDIOCAR SOM ACESSORIOS E INSULFIM LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **89824YZZ56**

Número da Nota: **4**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511181353524973765O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$576,00
TARIFA: R$5,70
DATA: 18/11/2025 - 14:14:03

PAGO PARA: Bgm Construcoes e Comercio
CNPJ: 48.657.210/0001-83
CHAVE PIX: 48657210000183
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2866 - CONTA: 00000000000000976091
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: 18/11/2025 - 14:14:05

==========

DOCUMENTO: 111808
AUTENTICACAO SISBB: B.B0D.EFF.EE4.49C.252

==========

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.

47/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	47 / NFS-E	**Emissão**	03/11/2025 13:02:30	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	03/11/2025	**Código de verificação**	2Z6B.HJ7H.N1LX.2ZL1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BEATRIS GONZAGA MOURA
CPF / CNPJ: 48.657.210/0001-83 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. ERNESTO OMIZOLLO, 127 - Bairro: VILA BOSSI - Cep: 13290264
Telefone: (19) 9758-0860 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015148 **Cod. Mob.:** 015148 **Insc. Est.:**
Email: violetacontabilidade@gmail.com
Nome Fant.: BGM CONSTRUCOES E COMERCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS, FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS). (4,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
-Serviço de limpeza de calha. (CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA)	R$ 600,00	1,00	R$ 600,00

Observações

O vencimento desta nota será para o dia 18/11/2025.
Chave pix para pagamento: 48.657.210/0001-83
Dados Bancários:
Itau Unibanco (341)
Beatris Gonzaga Moura
CNPJ: 48657210000183
Agencia: 2866
Conta: 97609-1

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
600,00	24,00	0,00	600,00	4,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 576,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BEATRIS GONZAGA MOURA

Recebi(emos) de **BEATRIS GONZAGA MOURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 47, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511181714362666466 74
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$265,00
TARIFA: R$2,62
DATA: 18/11/2025 - 14:51:53

PAGO PARA: Luis Ricardo Melle
CPF: ***.287.308-**
CHAVE PIX: 12828730832
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7785 - CONTA: 00000000000000142675
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: 18/11/2025 - 14:51:54

==========

DOCUMENTO: 111809
AUTENTICACAO SISBB: E.D7F.D1D.739.51F.B8D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35567012245583993000100000000000004325117026412714

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
43	10/11/2025	10/11/2025 11:09:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
52	900	10/11/2025 11:09:49

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
45.583.993/0001-00	-	(19) 8232-7197

Nome / Nome Empresarial
45.583.993 LUIS RICARDO MELLE

E-mail
MANUTENCAO.ODONTOLOGICAMELLE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANTONIO VENDRAMINI (JARDIM NOVA VINHEDO), 274, NOVA VINHEDO	Vinhedo - SP	13284-192

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
45.349.461/0020-75	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
mcarsten@ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral.	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
05/11/2025
Realizado visita para manutenção na cadeira odontológica:
- Troca da lâmpada do refletor;
- Limpeza da válvula venturi do sugador onde estava muito obstruida onde o sugador parou de funcionar. após a limpeza o sugador voltou a funcionar.

Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vinhedo - 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$ 265,00	-	-	-
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$ 265,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 265,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Principado Manutenção Odontológica

07/11/2025

LUIS RICARDO MELLE
CNPJ: 45.583.993/0001-00
Rua Macaíra, 168
Nova Vinhedo, Vinhedo-SP
CEP 13284-046

manutencao.odontologicamelle@gmail.com
+55 (19) 98232-7197

Ordem de serviço 194-2025

Manutenção Cadeira Odontológica

Cliente: AHBB Hospital Santo Antônio

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas, 255
Jardim Primavera, Louveira-SP
CEP 13294-334

mcarsten@ahbb.org.br
+55 (16) 3374-8438
Contato: Marcos e Dr Bruno

Informações básicas

Marca
Dabi Atlante

Defeito
Sugador e lâmpada

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Manutenção 05/11/2025 Realizado visita para manutenção na cadeira odontológica: - Troca da lâmpada do refletor; - Limpeza da válvula venturi do sugador onde estava muito obstruida onde o sugador parou de funcionar. após a limpeza o sugador voltou a funcionar. Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.		R$ 230,00	1	R$ 230,00

Materiais

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Lampada 01 lâmpada H3		R$ 35,00	1	R$ 35,00

Serviços	R$ 230,00
Materiais	R$ 35,00
Total	**R$ 265,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Boleto, transferência bancária, dinheiro, cheque, cartão de crédito, cartão de débito ou pix.

PIX
12828730832

Informações adicionais

CHAVE PIX - CPF 12828730832

Vinhedo, 07/11/2025

Principado Manutenção Odontológica
Luis Ricardo Melle
Técnico em Equipamentos Odontológicos

AHBB Hospital Santo Antônio
CNPJ 45.349.461/0020-75

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:23
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	11.198,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	6.B68.17C.D39.474.B87

Centro de custo	FGTS CONSIGNADO	
12 - TABOÃO MISTA	R$	33.228,06
15 - ITAPOLIS	R$	4.739,05
21 - PA SÃO DIMAS	R$	4.058,18
25 - LOUVEIRA	R$	11.198,60
26 - ARAGUARI UPA	R$	15.950,56
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$	3.794,56
33 - PIRACICABA	R$	346,86
34 - UPA TIMOTEO	R$	2.146,57
106 - BILAC	R$	1.052,09
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$	1.418,68
106 - PIACATU	-	
111 - GARÇA HSL	R$	29.068,57
111 - GARLA MEDIA	R$	16.430,71
111 - GARÇA UTI	R$	3.911,96
TOTAL FGTS CONSIGNADO FUNCIONÁRIOS	**R$**	**127.344,45**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111803715281-2	45349461 10/2025 MENSAL	697.887,60

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1950	570.543,15	0,00	0,00	0,00	570.543,15
Total FGTS:		**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	127.344,45	127.344,45
Total Consignado:	**127.344,45**	**127.344,45**

Total da Guia: **697.887,60**

Observações

Data de geração da Guia: 18/11/2025 às 22:08:15 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/2245eff040e445a287781f069c142ff5520400005303986540697.885802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304326A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2245eff040e445a287781f069c142ff5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/11/2025	Mensal	55,86	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ALDINA RODRIGUES DOS SANTOS FONTES	10896	694.362.405-97	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/11/2025	Mensal	138,28	11,06	0,00	0,00	0,00	11,06
10/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/11/2025	Mensal	96,01	7,68	0,00	0,00	0,00	7,68
10/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/11/2025	Mensal	678,63	54,29	0,00	0,00	0,00	54,29
10/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/11/2025	Mensal	6.785,50	542,84	0,00	0,00	0,00	542,84
10/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	10827	182.088.838-08	111	19/11/2025	Mensal	1.305,67	104,44	0,00	0,00	0,00	104,44
10/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/11/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
10/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/11/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
10/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/11/2025	Mensal	109,89	8,79	0,00	0,00	0,00	8,79
10/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ANDRESSA MARIA DE CARVALHO BASTOS	10964	034.314.125-64	101	19/11/2025	Mensal	235,08	18,80	0,00	0,00	0,00	18,80
10/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/11/2025	Mensal	1.815,83	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/11/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		BRUNA GUEDES BALDASSO	10761	475.426.388-07	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BRUNO DOS SANTOS GALVAO	10834	354.290.928-94	101	19/11/2025	Mensal	2.731,53	218,52	0,00	0,00	0,00	218,52
10/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		CARINA PALOZZI	11022	315.961.818-85	101	19/11/2025	Mensal	1.511,57	120,92	0,00	0,00	0,00	120,92
10/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/11/2025	Mensal	125,08	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/11/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
10/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/11/2025	Mensal	70,07	5,60	0,00	0,00	0,00	5,60
10/2025		CLARITA CARDOSO CRUZ	10974	076.128.815-51	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/11/2025	Mensal	109,38	8,75	0,00	0,00	0,00	8,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/11/2025	Mensal	4.466,00	357,28	0,00	0,00	0,00	357,28
10/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	19/11/2025	Mensal	2.358,18	188,65	0,00	0,00	0,00	188,65
10/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/11/2025	Mensal	654,82	52,37	0,00	0,00	0,00	52,37
10/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/11/2025	Mensal	2.595,97	207,67	0,00	0,00	0,00	207,67
10/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/11/2025	Mensal	125,08	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ELEILMA FERREIRA DO ESPIRITO SANTOS	10951	949.259.925-20	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/11/2025	Mensal	2.972,64	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
10/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/11/2025	Mensal	70,07	5,60	0,00	0,00	0,00	5,60
10/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		FLAVIA PAOLA DE JESUS FONTES	10907	044.061.345-06	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/11/2025	Mensal	109,38	8,75	0,00	0,00	0,00	8,75
10/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	19/11/2025	Mensal	2.487,52	199,00	0,00	0,00	0,00	199,00
10/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/11/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
10/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	19/11/2025	Mensal	2.978,12	238,24	0,00	0,00	0,00	238,24
10/2025		GLORIA DE JESUS SANTOS	10940	081.863.105-84	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,42	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95
10/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	19/11/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2025		JACKELINE SANTANA ROCHA	10941	947.378.435-04	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	19/11/2025	Mensal	2.437,21	194,97	0,00	0,00	0,00	194,97
10/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JANAINA DE FATIMA DE SOUZA	10854	216.206.918-09	111	19/11/2025	Mensal	1.034,36	82,74	0,00	0,00	0,00	82,74
10/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	19/11/2025	Mensal	3.500,38	280,03	0,00	0,00	0,00	280,03
10/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	19/11/2025	Mensal	716,99	57,35	0,00	0,00	0,00	57,35
10/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	19/11/2025	Mensal	2.268,58	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
10/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/11/2025	Mensal	5.260,00	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JUCARA SIQUEIRA SALGADO	10886	323.081.438-00	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/11/2025	Mensal	138,28	11,06	0,00	0,00	0,00	11,06
10/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/11/2025	Mensal	3.453,80	276,30	0,00	0,00	0,00	276,30
10/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/11/2025	Mensal	73,40	5,87	0,00	0,00	0,00	5,87
10/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/11/2025	Mensal	1.805,00	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
10/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	19/11/2025	Mensal	810,49	64,83	0,00	0,00	0,00	64,83
10/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		LEONORA CRISTINA BRUNELLI ALVES	10950	184.278.278-90	101	19/11/2025	Mensal	3.915,99	313,27	0,00	0,00	0,00	313,27
10/2025		LETICIA LIMA VITORIO	10942	089.719.085-80	101	19/11/2025	Mensal	105,08	8,40	0,00	0,00	0,00	8,40
10/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/11/2025	Mensal	2.326,41	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
10/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/11/2025	Mensal	176,67	14,13	0,00	0,00	0,00	14,13
10/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/11/2025	Mensal	118,41	9,47	0,00	0,00	0,00	9,47
10/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/11/2025	Mensal	1.583,48	126,67	0,00	0,00	0,00	126,67
10/2025		LORENNA NIKACIA ARAUJO DE ANDRADE	10954	041.258.795-59	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		LUCIANA AVILA SILVA FONTES	10961	016.912.195-09	101	19/11/2025	Mensal	118,41	9,47	0,00	0,00	0,00	9,47
10/2025		LUCIMAR DO NASCIMENTO AMARO	10887	021.500.715-84	101	19/11/2025	Mensal	265,36	21,22	0,00	0,00	0,00	21,22
10/2025		LUCIMAR LIMA DO NASCIMENTO SANTOS	10902	004.777.575-02	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		LUIZ DAVI DA COSTA SANTOS	10944	086.985.795-90	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MARCEL GOIS DOS SANTOS	10868	076.952.595-43	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARCELO BISPO OLIVEIRA	10945	062.293.405-85	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		MARCONE DA SILVA SANTOS	10883	052.481.045-13	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARIA CLAUDIA METESTAINE NORA	10763	184.224.848-03	101	19/11/2025	Mensal	2.685,56	214,84	0,00	0,00	0,00	214,84
10/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/11/2025	Mensal	2.479,87	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
10/2025		MARIA DANIELA DE JESUS SANTOS	11073	067.642.015-01	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		MARIA DE FATIMA GOMES DOS REIS ALMEI	10898	664.050.925-34	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARIA DE FATIMA REIS DO SANTOS FONSE	10955	014.852.775-23	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MARIA EDUARDA DOS SANTOS NETA	10869	861.152.535-35	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	19/11/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
10/2025		MARIA VITORIA SANTOS DE JESUS	10880	048.519.155-51	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MARILEIDE MACIEL DE ARAUJO CALAZANS	10888	012.316.585-76	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARILIA SANTOS RODRIGUES	10870	047.741.365-06	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	19/11/2025	Mensal	4.922,90	393,83	0,00	0,00	0,00	393,83
10/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	19/11/2025	Mensal	1.597,17	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
10/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PATRICIA DE ANDRADE NEVES	10946	068.740.655-21	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/11/2025	Mensal	4.852,52	388,20	0,00	0,00	0,00	388,20
10/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ROBERTA LEITE DOS SANTOS SILVA	10956	082.837.435-03	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/11/2025	Mensal	181,01	14,48	0,00	0,00	0,00	14,48
10/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	19/11/2025	Mensal	145,80	11,65	0,00	0,00	0,00	11,65
10/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/11/2025	Mensal	3.528,10	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
10/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/11/2025	Mensal	1.913,36	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
10/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/11/2025	Mensal	3.486,08	278,88	0,00	0,00	0,00	278,88
10/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/11/2025	Mensal	2.560,61	204,84	0,00	0,00	0,00	204,84
10/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	19/11/2025	Mensal	2.108,62	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	19/11/2025	Mensal	2.675,55	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
10/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/11/2025	Mensal	1.438,72	115,09	0,00	0,00	0,00	115,09
10/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	19/11/2025	Mensal	3.037,73	243,01	0,00	0,00	0,00	243,01
10/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/11/2025	Mensal	73,40	5,87	0,00	0,00	0,00	5,87
10/2025		TIAGO SOARES TENORIO DOS SANTOS	10885	069.359.334-20	111	19/11/2025	Mensal	1.505,78	120,45	0,00	0,00	0,00	120,45
10/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		VIRGINIA APARECIDA MAZARINI	10760	295.284.508-57	101	19/11/2025	Mensal	2.389,75	191,18	0,00	0,00	0,00	191,18
10/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/11/2025	Mensal	59,18	4,73	0,00	0,00	0,00	4,73
10/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	19/11/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/11/2025	Mensal	77,86	6,22	0,00	0,00	0,00	6,22
10/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	19/11/2025	Mensal	2.653,37	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2025		ADIELYN NOGUEIRA DA SILVA NABAS	11092	454.423.088-89	101	19/11/2025	Mensal	534,76	42,78	0,00	0,00	0,00	42,78
10/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ALINE BEATRIZ GONZALES LEME	11014	337.852.858-33	101	19/11/2025	Mensal	2.902,88	232,23	0,00	0,00	0,00	232,23
10/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	19/11/2025	Mensal	3.978,31	318,26	0,00	0,00	0,00	318,26
10/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	19/11/2025	Mensal	3.386,70	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
10/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	19/11/2025	Mensal	3.782,44	302,59	0,00	0,00	0,00	302,59
10/2025		ANA PAULA INACIO BARROSO	11065	056.214.636-92	101	19/11/2025	Mensal	1.108,33	88,66	0,00	0,00	0,00	88,66
10/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	19/11/2025	Mensal	1.778,49	142,27	0,00	0,00	0,00	142,27
10/2025		ANGELINA DOURADO DOS SANTOS ALIBERT	10830	365.315.248-80	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ARIANE APARECIDA RODRIGUES CASINI	10792	226.433.008-23	101	19/11/2025	Mensal	5.342,75	427,42	0,00	0,00	0,00	427,42
10/2025		BIANCA DE GONDRA LOPES	10669	499.747.358-82	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	19/11/2025	Mensal	6.478,63	518,29	0,00	0,00	0,00	518,29
10/2025		BRUNA LARISSA DE ALMEIDA BARROS GIOV	10778	340.451.518-85	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	19/11/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
10/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	19/11/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
10/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	19/11/2025	Mensal	3.000,06	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	19/11/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	19/11/2025	Mensal	5.335,16	426,81	0,00	0,00	0,00	426,81
10/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	19/11/2025	Mensal	3.402,78	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		CLARIANE APARECIDA CASTRO DO NASCIM	10988	374.499.118-09	101	19/11/2025	Mensal	2.519,48	201,55	0,00	0,00	0,00	201,55
10/2025		CLAUDIO DEODERIO JUNIOR	11088	464.950.278-00	101	19/11/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
10/2025		CLEODENIR MARQUES FERREIRA RODRIGU	10992	812.220.331-00	101	19/11/2025	Mensal	517,18	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
10/2025		CRISTIANE CARDOSO DE MENEZES	10990	328.763.378-35	101	19/11/2025	Mensal	1.846,03	147,68	0,00	0,00	0,00	147,68
10/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		CRISTIANISE DAMASCENO GONCALVES	10843	223.119.258-65	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		DANIELA DA SILVA HIDALGO	10929	312.826.308-65	101	19/11/2025	Mensal	3.325,00	266,00	0,00	0,00	0,00	266,00
10/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/11/2025	Mensal	5.337,68	427,01	0,00	0,00	0,00	427,01
10/2025		DORICAS MARIA DA SILVA	11001	987.267.304-72	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		ELAINE CRISTINA GERALDI MARQUES	10986	274.988.338-59	101	19/11/2025	Mensal	4.570,64	365,65	0,00	0,00	0,00	365,65
10/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/11/2025	Mensal	5.337,68	427,01	0,00	0,00	0,00	427,01
10/2025		EMILY ALEXANDRA NUNES PEDRO	11070	440.336.078-54	101	19/11/2025	Mensal	757,87	60,62	0,00	0,00	0,00	60,62
10/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/11/2025	Mensal	5.586,90	446,95	0,00	0,00	0,00	446,95
10/2025		EWELYN STEFANNY DE SOUZA	10823	489.774.988-30	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/11/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
10/2025		FERNANDA CRISTIANE DA SILVA	10844	385.146.928-36	101	19/11/2025	Mensal	3.833,83	306,70	0,00	0,00	0,00	306,70
10/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/11/2025	Mensal	7.447,96	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
10/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		FERNANDA LUIZA COSTA SENA	10672	384.628.018-69	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FERNANDA TOMURA FERRAZ CAMILLO	10931	360.410.538-21	101	19/11/2025	Mensal	4.099,41	327,95	0,00	0,00	0,00	327,95
10/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	19/11/2025	Mensal	2.338,06	187,03	0,00	0,00	0,00	187,03
10/2025		GILMARA DE JESUS GAVIOLI	10993	263.274.958-18	101	19/11/2025	Mensal	602,49	48,19	0,00	0,00	0,00	48,19
10/2025		GIVANILDA DOS SANTOS RODRIGUES	10930	300.556.748-60	101	19/11/2025	Mensal	3.325,00	266,00	0,00	0,00	0,00	266,00
10/2025		GUSTAVO RODRIGUES DE LIMA	11063	321.184.998-09	101	19/11/2025	Mensal	1.219,17	97,53	0,00	0,00	0,00	97,53
10/2025		HELOISA DAS NEVES BARSOTTI DE OLIVEIR	11040	466.426.678-24	111	19/11/2025	Mensal	1.237,86	99,01	0,00	0,00	0,00	99,01
10/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		ITACIANA REGINA DE ARAUJO SILVA BARBIE	11042	127.211.558-57	101	19/11/2025	Mensal	4.382,16	350,57	0,00	0,00	0,00	350,57
10/2025		IVA TERESINHA ROSA DE OLIVEIRA	10971	256.227.978-61	101	19/11/2025	Mensal	589,66	47,17	0,00	0,00	0,00	47,17
10/2025		JANAINA COSTA FERREIRA	11002	218.306.108-13	101	19/11/2025	Mensal	1.545,29	123,62	0,00	0,00	0,00	123,62
10/2025		JEFTE ADONAI LIMA SANTOS	11003	067.279.915-45	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		KARINA CARRARO	11066	307.806.888-99	101	19/11/2025	Mensal	1.108,33	88,66	0,00	0,00	0,00	88,66
10/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/11/2025	Mensal	3.829,82	306,38	0,00	0,00	0,00	306,38
10/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KATIA CRISTINA CARVALHO ROQUE	10970	128.849.838-13	101	19/11/2025	Mensal	686,51	54,92	0,00	0,00	0,00	54,92
10/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/11/2025	Mensal	3.856,44	308,51	0,00	0,00	0,00	308,51
10/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/11/2025	Mensal	11.599,60	927,96	0,00	0,00	0,00	927,96
10/2025		LILIAN FAVERO DE SOUZA	11004	366.783.248-62	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES	10777	300.605.768-63	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/11/2025	Mensal	2.413,68	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LUCIANA MARIA RICARDO DA SILVA	11067	212.623.438-01	101	19/11/2025	Mensal	1.219,17	97,53	0,00	0,00	0,00	97,53
10/2025		LUCIMEIRE APARECIDA RANDO ALVES	10987	126.414.258-74	101	19/11/2025	Mensal	515,47	41,23	0,00	0,00	0,00	41,23
10/2025		MARIA DE LURDES ROMERO ANDRADE	10995	002.126.258-61	101	19/11/2025	Mensal	1.197,71	95,81	0,00	0,00	0,00	95,81
10/2025		MARIA JOSE MINERVINO HABIBE	10982	270.682.138-80	101	19/11/2025	Mensal	774,20	61,93	0,00	0,00	0,00	61,93
10/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/11/2025	Mensal	3.855,70	308,45	0,00	0,00	0,00	308,45
10/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/11/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/11/2025	Mensal	4.083,54	326,68	0,00	0,00	0,00	326,68
10/2025		MARISA ADRIANA DAVID	10841	190.292.038-46	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/11/2025	Mensal	5.806,30	464,50	0,00	0,00	0,00	464,50
10/2025		NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM	10836	471.409.668-00	101	19/11/2025	Mensal	5.385,71	430,85	0,00	0,00	0,00	430,85
10/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/11/2025	Mensal	5.359,52	428,76	0,00	0,00	0,00	428,76
10/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA	10779	408.132.738-62	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		PAULO ROBERTO PINTO DE CARVALHO	10989	220.344.058-97	101	19/11/2025	Mensal	3.290,71	263,25	0,00	0,00	0,00	263,25
10/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		RITA DE FATIMA DA SILVA DORTA	11060	190.360.178-90	101	19/11/2025	Mensal	1.814,30	145,14	0,00	0,00	0,00	145,14
10/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ROCHELI CAMILA CARVALHO DAL BELLO NA	11015	334.161.388-99	101	19/11/2025	Mensal	2.647,79	211,82	0,00	0,00	0,00	211,82
10/2025		ROSANA GOMES DE AZEVEDO	10980	026.660.954-60	101	19/11/2025	Mensal	4.041,68	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
10/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/11/2025	Mensal	3.792,65	303,41	0,00	0,00	0,00	303,41
10/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/11/2025	Mensal	1.935,00	154,80	0,00	0,00	0,00	154,80
10/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SELVINO JOAO NIERADKA	11068	005.020.109-32	101	19/11/2025	Mensal	1.733,69	138,69	0,00	0,00	0,00	138,69
10/2025		SHEILA MICHELE BESSI	10994	420.185.508-29	101	19/11/2025	Mensal	779,73	62,37	0,00	0,00	0,00	62,37
10/2025		SILVIA CRISTINA MONDONI	10835	030.783.368-24	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA	10837	443.259.338-59	101	19/11/2025	Mensal	3.850,97	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07
10/2025		SUELI SILVANA CARLSTRON DA SILVA	10978	248.255.318-06	101	19/11/2025	Mensal	772,25	61,78	0,00	0,00	0,00	61,78

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/11/2025	Mensal	3.602,18	288,17	0,00	0,00	0,00	288,17
10/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/11/2025	Mensal	3.837,12	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
10/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/11/2025	Mensal	2.840,85	227,26	0,00	0,00	0,00	227,26
10/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/11/2025	Mensal	3.844,77	307,58	0,00	0,00	0,00	307,58
10/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/11/2025	Mensal	2.223,60	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88
10/2025		VIVIANA REGINA LOPES	10991	353.132.418-77	101	19/11/2025	Mensal	1.673,49	133,87	0,00	0,00	0,00	133,87
10/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/11/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/11/2025	Mensal	4.334,87	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/11/2025	Mensal	3.739,09	299,12	0,00	0,00	0,00	299,12
10/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/11/2025	Mensal	5.230,80	418,46	0,00	0,00	0,00	418,46
10/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/11/2025	Mensal	4.392,00	351,36	0,00	0,00	0,00	351,36
10/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/11/2025	Mensal	2.550,67	204,05	0,00	0,00	0,00	204,05
10/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/11/2025	Mensal	5.269,13	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53
10/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/11/2025	Mensal	3.901,18	312,09	0,00	0,00	0,00	312,09
10/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/11/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
10/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/11/2025	Mensal	3.387,89	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
10/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/11/2025	Mensal	2.308,71	184,69	0,00	0,00	0,00	184,69
10/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/11/2025	Mensal	3.493,75	279,50	0,00	0,00	0,00	279,50
10/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LARISSA DIAS	10762	534.846.018-41	101	19/11/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/11/2025	Mensal	3.257,26	260,58	0,00	0,00	0,00	260,58
10/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/11/2025	Mensal	3.031,04	242,47	0,00	0,00	0,00	242,47
10/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/11/2025	Mensal	5.219,72	417,57	0,00	0,00	0,00	417,57
10/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/11/2025	Mensal	1.983,81	158,70	0,00	0,00	0,00	158,70
10/2025		MELINA PELEGRINI	11019	224.914.248-35	101	19/11/2025	Mensal	1.592,30	127,38	0,00	0,00	0,00	127,38
10/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/11/2025	Mensal	3.555,91	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
10/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/11/2025	Mensal	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
10/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/11/2025	Mensal	3.104,65	248,37	0,00	0,00	0,00	248,37
10/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/11/2025	Mensal	5.139,31	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/11/2025	Mensal	2.476,17	198,09	0,00	0,00	0,00	198,09
10/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/11/2025	Mensal	351,43	28,11	0,00	0,00	0,00	28,11
10/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/11/2025	Mensal	4.702,88	376,22	0,00	0,00	0,00	376,22
10/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/11/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
10/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/11/2025	Mensal	1.616,59	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/11/2025	Mensal	2.575,49	206,03	0,00	0,00	0,00	206,03
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/11/2025	Mensal	2.479,38	198,35	0,00	0,00	0,00	198,35
10/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/11/2025	Mensal	3.449,74	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
10/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/11/2025	Mensal	2.525,16	202,01	0,00	0,00	0,00	202,01
10/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/11/2025	Mensal	3.378,75	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
10/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/11/2025	Mensal	3.421,43	273,71	0,00	0,00	0,00	273,71
10/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/11/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
10/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/11/2025	Mensal	2.425,91	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
10/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/11/2025	Mensal	3.471,24	277,69	0,00	0,00	0,00	277,69
10/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/11/2025	Mensal	2.938,55	235,08	0,00	0,00	0,00	235,08
10/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/11/2025	Mensal	2.830,39	226,43	0,00	0,00	0,00	226,43
10/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/11/2025	Mensal	2.561,41	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
10/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/11/2025	Mensal	3.514,65	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17
10/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/11/2025	Mensal	5.285,45	422,83	0,00	0,00	0,00	422,83
10/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/11/2025	Mensal	5.579,91	446,39	0,00	0,00	0,00	446,39
10/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/11/2025	Mensal	9.006,07	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
10/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/11/2025	Mensal	3.816,45	305,31	0,00	0,00	0,00	305,31
10/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/11/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
10/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/11/2025	Mensal	5.806,99	464,55	0,00	0,00	0,00	464,55
10/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/11/2025	Mensal	4.601,16	368,09	0,00	0,00	0,00	368,09
10/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/11/2025	Mensal	5.267,68	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
10/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	19/11/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
10/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/11/2025	Mensal	3.136,39	250,91	0,00	0,00	0,00	250,91
10/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/11/2025	Mensal	5.297,77	423,82	0,00	0,00	0,00	423,82
10/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/11/2025	Mensal	5.095,55	407,64	0,00	0,00	0,00	407,64
10/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/11/2025	Mensal	3.933,26	314,66	0,00	0,00	0,00	314,66
10/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/11/2025	Mensal	5.341,24	427,29	0,00	0,00	0,00	427,29

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/11/2025	Mensal	5.360,85	428,86	0,00	0,00	0,00	428,86
10/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/11/2025	Mensal	5.322,45	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79
10/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/11/2025	Mensal	969,20	77,52	0,00	0,00	0,00	77,52
10/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/11/2025	Mensal	2.579,53	206,36	0,00	0,00	0,00	206,36
10/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/11/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
10/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/11/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
10/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/11/2025	Mensal	5.095,55	407,64	0,00	0,00	0,00	407,64
10/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/11/2025	Mensal	3.447,80	275,82	0,00	0,00	0,00	275,82
10/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/11/2025	Mensal	3.462,93	277,03	0,00	0,00	0,00	277,03
10/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/11/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
10/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	19/11/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
10/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/11/2025	Mensal	3.536,24	282,89	0,00	0,00	0,00	282,89
10/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/11/2025	Mensal	3.436,46	274,91	0,00	0,00	0,00	274,91
10/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/11/2025	Mensal	4.261,53	340,92	0,00	0,00	0,00	340,92
10/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/11/2025	Mensal	5.209,61	416,76	0,00	0,00	0,00	416,76
10/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	19/11/2025	Mensal	3.409,44	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
10/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/11/2025	Mensal	3.554,99	284,39	0,00	0,00	0,00	284,39
10/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/11/2025	Mensal	3.448,00	275,84	0,00	0,00	0,00	275,84
10/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/11/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/11/2025	Mensal	3.445,72	275,65	0,00	0,00	0,00	275,65
10/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/11/2025	Mensal	2.565,07	205,20	0,00	0,00	0,00	205,20
10/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/11/2025	Mensal	458,98	36,71	0,00	0,00	0,00	36,71
10/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/11/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
10/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/11/2025	Mensal	2.845,72	227,65	0,00	0,00	0,00	227,65
10/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/11/2025	Mensal	3.453,19	276,25	0,00	0,00	0,00	276,25
10/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/11/2025	Mensal	2.054,65	164,37	0,00	0,00	0,00	164,37
10/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/11/2025	Mensal	6.156,61	492,52	0,00	0,00	0,00	492,52
10/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/11/2025	Mensal	3.526,65	282,13	0,00	0,00	0,00	282,13
10/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/11/2025	Mensal	2.946,19	235,69	0,00	0,00	0,00	235,69
10/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/11/2025	Mensal	3.444,00	275,52	0,00	0,00	0,00	275,52
10/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/11/2025	Mensal	4.173,59	333,88	0,00	0,00	0,00	333,88
10/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/11/2025	Mensal	4.353,69	348,29	0,00	0,00	0,00	348,29
10/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/11/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/11/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
10/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/11/2025	Mensal	8.845,46	707,63	0,00	0,00	0,00	707,63
10/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/11/2025	Mensal	259,45	20,75	0,00	0,00	0,00	20,75
10/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/11/2025	Mensal	3.481,30	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
10/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/11/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/11/2025	Mensal	4.909,45	392,75	0,00	0,00	0,00	392,75
10/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/11/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
10/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/11/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
10/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/11/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
10/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/11/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
10/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/11/2025	Mensal	4.138,69	331,09	0,00	0,00	0,00	331,09
10/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/11/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
10/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/11/2025	Mensal	3.508,58	280,68	0,00	0,00	0,00	280,68

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/11/2025	Mensal	3.049,03	243,92	0,00	0,00	0,00	243,92
10/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/11/2025	Mensal	3.147,11	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
10/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/11/2025	Mensal	4.910,03	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
10/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/11/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
10/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/11/2025	Mensal	2.333,14	186,65	0,00	0,00	0,00	186,65
10/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/11/2025	Mensal	2.908,98	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
10/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/11/2025	Mensal	3.341,43	267,31	0,00	0,00	0,00	267,31
10/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/11/2025	Mensal	4.009,59	320,76	0,00	0,00	0,00	320,76
10/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/11/2025	Mensal	3.910,45	312,83	0,00	0,00	0,00	312,83
10/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/11/2025	Mensal	3.642,95	291,43	0,00	0,00	0,00	291,43
10/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/11/2025	Mensal	3.499,41	279,95	0,00	0,00	0,00	279,95
10/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/11/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
10/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/11/2025	Mensal	3.683,61	294,68	0,00	0,00	0,00	294,68
10/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/11/2025	Mensal	3.451,70	276,13	0,00	0,00	0,00	276,13
10/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/11/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
10/2025		FLAVIA FERREIRA DA SILVA	10831	479.859.228-57	101	19/11/2025	Mensal	2.748,67	219,89	0,00	0,00	0,00	219,89
10/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/11/2025	Mensal	2.902,86	232,22	0,00	0,00	0,00	232,22
10/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/11/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
10/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/11/2025	Mensal	3.297,15	263,77	0,00	0,00	0,00	263,77
10/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/11/2025	Mensal	5.263,47	421,07	0,00	0,00	0,00	421,07
10/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/11/2025	Mensal	1.703,99	136,31	0,00	0,00	0,00	136,31
10/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	11023	444.997.038-16	101	19/11/2025	Mensal	2.107,82	168,62	0,00	0,00	0,00	168,62
10/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/11/2025	Mensal	3.030,00	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/11/2025	Mensal	3.434,46	274,75	0,00	0,00	0,00	274,75
10/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/11/2025	Mensal	4.730,96	378,47	0,00	0,00	0,00	378,47
10/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/11/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
10/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/11/2025	Mensal	2.489,98	199,19	0,00	0,00	0,00	199,19
10/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/11/2025	Mensal	3.420,13	273,61	0,00	0,00	0,00	273,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/11/2025	Mensal	2.495,66	199,65	0,00	0,00	0,00	199,65
10/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/11/2025	Mensal	5.221,13	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
10/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/11/2025	Mensal	5.711,49	456,91	0,00	0,00	0,00	456,91
10/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/11/2025	Mensal	3.106,90	248,55	0,00	0,00	0,00	248,55
10/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/11/2025	Mensal	2.572,38	205,79	0,00	0,00	0,00	205,79
10/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/11/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
10/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/11/2025	Mensal	4.635,90	370,87	0,00	0,00	0,00	370,87
10/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/11/2025	Mensal	3.763,24	301,05	0,00	0,00	0,00	301,05
10/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/11/2025	Mensal	5.504,48	440,35	0,00	0,00	0,00	440,35
10/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/11/2025	Mensal	3.089,18	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
10/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/11/2025	Mensal	2.758,14	220,65	0,00	0,00	0,00	220,65
10/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/11/2025	Mensal	5.399,59	431,96	0,00	0,00	0,00	431,96
10/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/11/2025	Mensal	4.820,70	385,65	0,00	0,00	0,00	385,65
10/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/11/2025	Mensal	2.385,16	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
10/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/11/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
10/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/11/2025	Mensal	3.383,52	270,68	0,00	0,00	0,00	270,68
10/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/11/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
10/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/11/2025	Mensal	2.254,53	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
10/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/11/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
10/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/11/2025	Mensal	3.917,42	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
10/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/11/2025	Mensal	3.506,23	280,49	0,00	0,00	0,00	280,49
10/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	10829	537.418.458-09	101	19/11/2025	Mensal	2.763,97	221,11	0,00	0,00	0,00	221,11
10/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/11/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
10/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/11/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
10/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/11/2025	Mensal	2.673,35	213,86	0,00	0,00	0,00	213,86
10/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/11/2025	Mensal	2.979,56	238,36	0,00	0,00	0,00	238,36
10/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/11/2025	Mensal	4.704,26	376,34	0,00	0,00	0,00	376,34
10/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/11/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
10/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/11/2025	Mensal	2.497,97	199,83	0,00	0,00	0,00	199,83
10/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/11/2025	Mensal	3.456,98	276,55	0,00	0,00	0,00	276,55
10/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/11/2025	Mensal	2.656,06	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
10/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/11/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
10/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/11/2025	Mensal	5.224,40	417,95	0,00	0,00	0,00	417,95
10/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/11/2025	Mensal	4.577,76	366,22	0,00	0,00	0,00	366,22
10/2025		KATHRYNE ALVES DE JESUS	10832	426.177.688-05	101	19/11/2025	Mensal	2.748,67	219,89	0,00	0,00	0,00	219,89
10/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/11/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
10/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/11/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
10/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/11/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
10/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/11/2025	Mensal	3.521,57	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72
10/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/11/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
10/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/11/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
10/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/11/2025	Mensal	5.388,14	431,05	0,00	0,00	0,00	431,05
10/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/11/2025	Mensal	4.519,86	361,58	0,00	0,00	0,00	361,58
10/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/11/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
10/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/11/2025	Mensal	2.561,92	204,95	0,00	0,00	0,00	204,95
10/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/11/2025	Mensal	6.880,14	550,41	0,00	0,00	0,00	550,41
10/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/11/2025	Mensal	2.618,85	209,50	0,00	0,00	0,00	209,50
10/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/11/2025	Mensal	2.462,60	197,00	0,00	0,00	0,00	197,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/11/2025	Mensal	3.373,05	269,84	0,00	0,00	0,00	269,84
10/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/11/2025	Mensal	5.047,26	403,78	0,00	0,00	0,00	403,78
10/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/11/2025	Mensal	3.965,85	317,26	0,00	0,00	0,00	317,26
10/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/11/2025	Mensal	3.970,04	317,60	0,00	0,00	0,00	317,60
10/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/11/2025	Mensal	3.518,19	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
10/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/11/2025	Mensal	2.547,19	203,77	0,00	0,00	0,00	203,77
10/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/11/2025	Mensal	3.331,15	266,49	0,00	0,00	0,00	266,49
10/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/11/2025	Mensal	2.903,11	232,24	0,00	0,00	0,00	232,24
10/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/11/2025	Mensal	4.579,01	366,32	0,00	0,00	0,00	366,32
10/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/11/2025	Mensal	4.068,69	325,49	0,00	0,00	0,00	325,49
10/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/11/2025	Mensal	2.696,97	215,75	0,00	0,00	0,00	215,75
10/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/11/2025	Mensal	2.787,56	223,00	0,00	0,00	0,00	223,00
10/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/11/2025	Mensal	2.233,45	178,67	0,00	0,00	0,00	178,67
10/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/11/2025	Mensal	3.548,86	283,90	0,00	0,00	0,00	283,90
10/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/11/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
10/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/11/2025	Mensal	2.686,38	214,91	0,00	0,00	0,00	214,91
10/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/11/2025	Mensal	2.810,36	224,82	0,00	0,00	0,00	224,82
10/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/11/2025	Mensal	3.917,42	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
10/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/11/2025	Mensal	4.102,70	328,21	0,00	0,00	0,00	328,21
10/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/11/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
10/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/11/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
10/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/11/2025	Mensal	5.382,81	430,62	0,00	0,00	0,00	430,62
10/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	19/11/2025	Mensal	4.726,05	378,08	0,00	0,00	0,00	378,08
10/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/11/2025	Mensal	3.280,59	262,44	0,00	0,00	0,00	262,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/11/2025	Mensal	2.704,82	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
10/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/11/2025	Mensal	2.356,68	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
10/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/11/2025	Mensal	3.192,19	255,37	0,00	0,00	0,00	255,37
10/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/11/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
10/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/11/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
10/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/11/2025	Mensal	5.373,80	429,90	0,00	0,00	0,00	429,90
10/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/11/2025	Mensal	4.566,53	365,32	0,00	0,00	0,00	365,32
10/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/11/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
10/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/11/2025	Mensal	5.142,59	411,40	0,00	0,00	0,00	411,40
10/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/11/2025	Mensal	3.492,48	279,39	0,00	0,00	0,00	279,39
10/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/11/2025	Mensal	4.761,68	380,93	0,00	0,00	0,00	380,93
10/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/11/2025	Mensal	2.741,20	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
10/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/11/2025	Mensal	5.353,64	428,29	0,00	0,00	0,00	428,29
10/2025		NERCILENE DOS SANTOS TORRES	10821	161.866.048-96	101	19/11/2025	Mensal	4.811,26	384,90	0,00	0,00	0,00	384,90
10/2025		PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	11024	450.778.118-30	101	19/11/2025	Mensal	1.795,55	143,64	0,00	0,00	0,00	143,64
10/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/11/2025	Mensal	2.385,81	190,86	0,00	0,00	0,00	190,86
10/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/11/2025	Mensal	2.530,27	202,42	0,00	0,00	0,00	202,42
10/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/11/2025	Mensal	5.318,00	425,44	0,00	0,00	0,00	425,44
10/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/11/2025	Mensal	3.583,47	286,67	0,00	0,00	0,00	286,67
10/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	19/11/2025	Mensal	5.947,52	475,80	0,00	0,00	0,00	475,80
10/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/11/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
10/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/11/2025	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32
10/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/11/2025	Mensal	2.938,55	235,08	0,00	0,00	0,00	235,08
10/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/11/2025	Mensal	3.065,09	245,20	0,00	0,00	0,00	245,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/11/2025	Mensal	3.445,16	275,61	0,00	0,00	0,00	275,61
10/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/11/2025	Mensal	4.967,89	397,43	0,00	0,00	0,00	397,43
10/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/11/2025	Mensal	3.498,84	279,90	0,00	0,00	0,00	279,90
10/2025		RAFAEL RODRIGUES MORENO	10751	375.068.078-74	101	19/11/2025	Mensal	3.375,07	270,00	0,00	0,00	0,00	270,00
10/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/11/2025	Mensal	5.471,76	437,74	0,00	0,00	0,00	437,74
10/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/11/2025	Mensal	3.135,22	250,81	0,00	0,00	0,00	250,81
10/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/11/2025	Mensal	5.530,31	442,42	0,00	0,00	0,00	442,42
10/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/11/2025	Mensal	3.460,25	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/11/2025	Mensal	6.675,43	534,03	0,00	0,00	0,00	534,03
10/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/11/2025	Mensal	965,70	77,25	0,00	0,00	0,00	77,25
10/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/11/2025	Mensal	5.217,83	417,42	0,00	0,00	0,00	417,42
10/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/11/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
10/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/11/2025	Mensal	4.423,57	353,88	0,00	0,00	0,00	353,88
10/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/11/2025	Mensal	3.495,92	279,67	0,00	0,00	0,00	279,67
10/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/11/2025	Mensal	2.392,19	191,37	0,00	0,00	0,00	191,37
10/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/11/2025	Mensal	2.479,38	198,35	0,00	0,00	0,00	198,35
10/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/11/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
10/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/11/2025	Mensal	2.727,62	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
10/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/11/2025	Mensal	3.500,79	280,06	0,00	0,00	0,00	280,06
10/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/11/2025	Mensal	2.452,91	196,23	0,00	0,00	0,00	196,23
10/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/11/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
10/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	19/11/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/11/2025	Mensal	4.460,72	356,85	0,00	0,00	0,00	356,85
10/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/11/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
10/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/11/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
10/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/11/2025	Mensal	4.909,45	392,75	0,00	0,00	0,00	392,75
10/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/11/2025	Mensal	4.682,14	374,57	0,00	0,00	0,00	374,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/11/2025	Mensal	3.425,53	274,04	0,00	0,00	0,00	274,04
10/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/11/2025	Mensal	3.085,17	246,81	0,00	0,00	0,00	246,81
10/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/11/2025	Mensal	4.362,69	349,01	0,00	0,00	0,00	349,01
10/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/11/2025	Mensal	4.472,36	357,78	0,00	0,00	0,00	357,78
10/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/11/2025	Mensal	5.711,49	456,91	0,00	0,00	0,00	456,91
10/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/11/2025	Mensal	1.481,73	118,53	0,00	0,00	0,00	118,53
10/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/11/2025	Mensal	4.165,36	333,22	0,00	0,00	0,00	333,22
10/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/11/2025	Mensal	5.515,66	441,25	0,00	0,00	0,00	441,25
10/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/11/2025	Mensal	3.533,22	282,65	0,00	0,00	0,00	282,65
10/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/11/2025	Mensal	3.164,21	253,13	0,00	0,00	0,00	253,13
10/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/11/2025	Mensal	3.452,98	276,23	0,00	0,00	0,00	276,23
10/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/11/2025	Mensal	3.476,53	278,12	0,00	0,00	0,00	278,12
10/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/11/2025	Mensal	1.521,01	121,68	0,00	0,00	0,00	121,68
10/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/11/2025	Mensal	5.354,87	428,38	0,00	0,00	0,00	428,38
10/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/11/2025	Mensal	2.903,04	232,24	0,00	0,00	0,00	232,24
10/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/11/2025	Mensal	6.167,52	493,40	0,00	0,00	0,00	493,40
10/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/11/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
10/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/11/2025	Mensal	3.507,21	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/11/2025	Mensal	4.557,58	364,60	0,00	0,00	0,00	364,60
10/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/11/2025	Mensal	2.901,21	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/11/2025	Mensal	3.451,70	276,13	0,00	0,00	0,00	276,13
10/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/11/2025	Mensal	5.044,51	403,56	0,00	0,00	0,00	403,56
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/11/2025	Mensal	4.902,28	392,18	0,00	0,00	0,00	392,18
10/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/11/2025	Mensal	5.381,12	430,48	0,00	0,00	0,00	430,48
10/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/11/2025	Mensal	9.077,59	726,20	0,00	0,00	0,00	726,20
10/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/11/2025	Mensal	5.151,80	412,14	0,00	0,00	0,00	412,14
10/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/11/2025	Mensal	6.182,45	494,59	0,00	0,00	0,00	494,59
10/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/11/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
10/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/11/2025	Mensal	5.037,74	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
10/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/11/2025	Mensal	7.311,17	584,89	0,00	0,00	0,00	584,89
10/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/11/2025	Mensal	6.342,87	507,42	0,00	0,00	0,00	507,42
10/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/11/2025	Mensal	5.427,99	434,23	0,00	0,00	0,00	434,23
10/2025		ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIR	10858	387.409.663-72	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/11/2025	Mensal	7.940,23	635,21	0,00	0,00	0,00	635,21
10/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/11/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
10/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/11/2025	Mensal	2.388,06	191,04	0,00	0,00	0,00	191,04
10/2025		AMANDA TAINA MACIEL	11080	548.178.258-80	101	19/11/2025	Mensal	919,94	73,59	0,00	0,00	0,00	73,59
10/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/11/2025	Mensal	5.138,29	411,06	0,00	0,00	0,00	411,06
10/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/11/2025	Mensal	10.925,18	874,01	0,00	0,00	0,00	874,01
10/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/11/2025	Mensal	5.351,74	428,13	0,00	0,00	0,00	428,13
10/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/11/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
10/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/11/2025	Mensal	1.194,31	95,54	0,00	0,00	0,00	95,54
10/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/11/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
10/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/11/2025	Mensal	4.230,65	338,45	0,00	0,00	0,00	338,45
10/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/11/2025	Mensal	8.560,02	684,80	0,00	0,00	0,00	684,80
10/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/11/2025	Mensal	9.385,80	750,86	0,00	0,00	0,00	750,86
10/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/11/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
10/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/11/2025	Mensal	5.132,39	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
10/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/11/2025	Mensal	5.133,60	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68
10/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/11/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
10/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/11/2025	Mensal	4.369,23	349,53	0,00	0,00	0,00	349,53
10/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/11/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
10/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/11/2025	Mensal	5.267,64	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
10/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/11/2025	Mensal	5.237,74	419,01	0,00	0,00	0,00	419,01
10/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/11/2025	Mensal	5.117,30	409,38	0,00	0,00	0,00	409,38
10/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/11/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
10/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/11/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
10/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/11/2025	Mensal	2.705,03	216,40	0,00	0,00	0,00	216,40
10/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/11/2025	Mensal	2.746,81	219,74	0,00	0,00	0,00	219,74
10/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/11/2025	Mensal	4.016,74	321,33	0,00	0,00	0,00	321,33
10/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/11/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
10/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/11/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
10/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/11/2025	Mensal	9.124,17	729,93	0,00	0,00	0,00	729,93
10/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/11/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
10/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/11/2025	Mensal	14.054,52	1.124,36	0,00	0,00	0,00	1.124,36
10/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/11/2025	Mensal	4.985,42	398,83	0,00	0,00	0,00	398,83
10/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/11/2025	Mensal	5.146,11	411,68	0,00	0,00	0,00	411,68
10/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/11/2025	Mensal	14.692,84	1.175,42	0,00	0,00	0,00	1.175,42
10/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/11/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
10/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/11/2025	Mensal	5.070,04	405,60	0,00	0,00	0,00	405,60
10/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/11/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
10/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	19/11/2025	Mensal	5.316,03	425,28	0,00	0,00	0,00	425,28
10/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/11/2025	Mensal	7.263,26	581,06	0,00	0,00	0,00	581,06
10/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	19/11/2025	Mensal	8.307,18	664,57	0,00	0,00	0,00	664,57
10/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	19/11/2025	Mensal	5.112,67	409,01	0,00	0,00	0,00	409,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/11/2025	Mensal	8.119,92	649,59	0,00	0,00	0,00	649,59
10/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/11/2025	Mensal	4.597,06	367,75	0,00	0,00	0,00	367,75
10/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/11/2025	Mensal	8.442,49	675,39	0,00	0,00	0,00	675,39
10/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	19/11/2025	Mensal	4.952,12	396,16	0,00	0,00	0,00	396,16
10/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/11/2025	Mensal	5.425,07	434,00	0,00	0,00	0,00	434,00
10/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/11/2025	Mensal	3.193,01	255,44	0,00	0,00	0,00	255,44
10/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/11/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
10/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/11/2025	Mensal	5.093,88	407,50	0,00	0,00	0,00	407,50
10/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	19/11/2025	Mensal	2.769,45	221,55	0,00	0,00	0,00	221,55
10/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/11/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
10/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/11/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
10/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/11/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
10/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/11/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
10/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/11/2025	Mensal	4.779,78	382,38	0,00	0,00	0,00	382,38
10/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/11/2025	Mensal	2.578,26	206,26	0,00	0,00	0,00	206,26
10/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/11/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
10/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/11/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
10/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/11/2025	Mensal	5.333,64	426,69	0,00	0,00	0,00	426,69
10/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/11/2025	Mensal	9.744,34	779,54	0,00	0,00	0,00	779,54
10/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/11/2025	Mensal	13.614,95	1.089,19	0,00	0,00	0,00	1.089,19
10/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/11/2025	Mensal	6.744,76	539,58	0,00	0,00	0,00	539,58
10/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/11/2025	Mensal	8.679,93	694,39	0,00	0,00	0,00	694,39
10/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/11/2025	Mensal	9.247,71	739,81	0,00	0,00	0,00	739,81
10/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/11/2025	Mensal	3.335,97	266,87	0,00	0,00	0,00	266,87
10/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/11/2025	Mensal	5.137,02	410,96	0,00	0,00	0,00	410,96
10/2025		GILVA DE JESUS LIMA	11027	413.160.918-56	101	19/11/2025	Mensal	1.172,50	93,80	0,00	0,00	0,00	93,80
10/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/11/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
10/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/11/2025	Mensal	8.715,78	697,26	0,00	0,00	0,00	697,26
10/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/11/2025	Mensal	5.319,86	425,58	0,00	0,00	0,00	425,58
10/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/11/2025	Mensal	4.835,37	386,82	0,00	0,00	0,00	386,82
10/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/11/2025	Mensal	4.812,62	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
10/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	19/11/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
10/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/11/2025	Mensal	8.534,23	682,73	0,00	0,00	0,00	682,73
10/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	19/11/2025	Mensal	1.863,90	149,11	0,00	0,00	0,00	149,11
10/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/11/2025	Mensal	5.139,13	411,13	0,00	0,00	0,00	411,13
10/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/11/2025	Mensal	4.839,03	387,12	0,00	0,00	0,00	387,12
10/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/11/2025	Mensal	8.077,03	646,16	0,00	0,00	0,00	646,16
10/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/11/2025	Mensal	5.231,32	418,50	0,00	0,00	0,00	418,50
10/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/11/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
10/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/11/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
10/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/11/2025	Mensal	6.369,93	509,59	0,00	0,00	0,00	509,59
10/2025		JOSE WESLAN SILVA SANTOS	10633	069.017.525-63	101	19/11/2025	Mensal	4.936,43	394,91	0,00	0,00	0,00	394,91
10/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/11/2025	Mensal	4.776,77	382,14	0,00	0,00	0,00	382,14
10/2025		JUCILEIDE DOS REIS	10856	030.272.185-14	101	19/11/2025	Mensal	2.037,35	162,98	0,00	0,00	0,00	162,98
10/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/11/2025	Mensal	5.047,16	403,77	0,00	0,00	0,00	403,77
10/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/11/2025	Mensal	2.515,87	201,26	0,00	0,00	0,00	201,26
10/2025		JULIANE VICENTE FERREIRA	11032	042.496.689-16	101	19/11/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/11/2025	Mensal	7.693,65	615,49	0,00	0,00	0,00	615,49
10/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/11/2025	Mensal	1.897,20	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/11/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
10/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/11/2025	Mensal	5.596,05	447,68	0,00	0,00	0,00	447,68
10/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/11/2025	Mensal	5.350,20	428,01	0,00	0,00	0,00	428,01
10/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/11/2025	Mensal	5.081,55	406,52	0,00	0,00	0,00	406,52
10/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	19/11/2025	Mensal	5.131,68	410,53	0,00	0,00	0,00	410,53
10/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/11/2025	Mensal	5.379,50	430,36	0,00	0,00	0,00	430,36
10/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/11/2025	Mensal	5.031,10	402,48	0,00	0,00	0,00	402,48
10/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/11/2025	Mensal	4.066,04	325,28	0,00	0,00	0,00	325,28
10/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/11/2025	Mensal	2.595,78	207,66	0,00	0,00	0,00	207,66
10/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/11/2025	Mensal	5.037,74	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
10/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/11/2025	Mensal	4.900,77	392,06	0,00	0,00	0,00	392,06
10/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/11/2025	Mensal	2.830,00	226,40	0,00	0,00	0,00	226,40
10/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/11/2025	Mensal	5.115,87	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
10/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/11/2025	Mensal	5.100,73	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
10/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/11/2025	Mensal	13.729,55	1.098,36	0,00	0,00	0,00	1.098,36
10/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/11/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
10/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/11/2025	Mensal	8.660,90	692,87	0,00	0,00	0,00	692,87
10/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	19/11/2025	Mensal	3.667,69	293,41	0,00	0,00	0,00	293,41
10/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/11/2025	Mensal	5.537,07	442,96	0,00	0,00	0,00	442,96
10/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/11/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
10/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/11/2025	Mensal	11.444,24	915,53	0,00	0,00	0,00	915,53
10/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/11/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
10/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/11/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
10/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/11/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
10/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/11/2025	Mensal	5.139,33	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/11/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
10/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/11/2025	Mensal	4.408,58	352,68	0,00	0,00	0,00	352,68
10/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	10786	259.707.278-90	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/11/2025	Mensal	4.917,91	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
10/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	10857	001.276.664-00	101	19/11/2025	Mensal	6.658,44	532,67	0,00	0,00	0,00	532,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/11/2025	Mensal	3.368,47	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47
10/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/11/2025	Mensal	5.289,66	423,17	0,00	0,00	0,00	423,17
10/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/11/2025	Mensal	5.139,33	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/11/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
10/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/11/2025	Mensal	2.826,62	226,12	0,00	0,00	0,00	226,12
10/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/11/2025	Mensal	4.859,67	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
10/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/11/2025	Mensal	2.769,33	221,54	0,00	0,00	0,00	221,54
10/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	19/11/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
10/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	19/11/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
10/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/11/2025	Mensal	5.111,84	408,94	0,00	0,00	0,00	408,94
10/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	19/11/2025	Mensal	7.036,62	562,92	0,00	0,00	0,00	562,92
10/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	19/11/2025	Mensal	3.453,96	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31
10/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/11/2025	Mensal	7.417,64	593,41	0,00	0,00	0,00	593,41
10/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/11/2025	Mensal	4.781,68	382,53	0,00	0,00	0,00	382,53
10/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/11/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
10/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/11/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
10/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	19/11/2025	Mensal	2.625,53	210,04	0,00	0,00	0,00	210,04
10/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/11/2025	Mensal	3.955,62	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
10/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/11/2025	Mensal	4.989,65	399,17	0,00	0,00	0,00	399,17
10/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	19/11/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
10/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	19/11/2025	Mensal	4.369,23	349,53	0,00	0,00	0,00	349,53
10/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/11/2025	Mensal	4.457,07	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
10/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	19/11/2025	Mensal	10.428,27	834,26	0,00	0,00	0,00	834,26
10/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/11/2025	Mensal	3.952,15	316,17	0,00	0,00	0,00	316,17
10/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/11/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
10/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/11/2025	Mensal	12.215,07	977,20	0,00	0,00	0,00	977,20
10/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/11/2025	Mensal	4.684,02	374,72	0,00	0,00	0,00	374,72
10/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/11/2025	Mensal	3.612,87	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
10/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/11/2025	Mensal	4.956,56	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/11/2025	Mensal	6.428,84	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30
10/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/11/2025	Mensal	5.838,88	467,11	0,00	0,00	0,00	467,11
10/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	19/11/2025	Mensal	2.772,14	221,77	0,00	0,00	0,00	221,77
10/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/11/2025	Mensal	2.766,50	221,32	0,00	0,00	0,00	221,32
10/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/11/2025	Mensal	5.142,75	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
10/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/11/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
10/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	19/11/2025	Mensal	7.130,02	570,40	0,00	0,00	0,00	570,40
10/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	19/11/2025	Mensal	5.136,81	410,94	0,00	0,00	0,00	410,94
10/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/11/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
10/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/11/2025	Mensal	8.715,78	697,26	0,00	0,00	0,00	697,26
10/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/11/2025	Mensal	5.138,12	411,04	0,00	0,00	0,00	411,04
10/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/11/2025	Mensal	4.829,86	386,38	0,00	0,00	0,00	386,38
10/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/11/2025	Mensal	9.247,71	739,81	0,00	0,00	0,00	739,81
10/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/11/2025	Mensal	5.061,35	404,90	0,00	0,00	0,00	404,90
10/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/11/2025	Mensal	5.046,18	403,69	0,00	0,00	0,00	403,69
10/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/11/2025	Mensal	4.877,77	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
10/2025		SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	10972	400.667.378-77	101	19/11/2025	Mensal	3.154,06	252,32	0,00	0,00	0,00	252,32
10/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	19/11/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
10/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	19/11/2025	Mensal	2.512,71	201,01	0,00	0,00	0,00	201,01
10/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/11/2025	Mensal	5.034,92	402,79	0,00	0,00	0,00	402,79
10/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/11/2025	Mensal	2.153,67	172,29	0,00	0,00	0,00	172,29
10/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	19/11/2025	Mensal	11.952,43	956,19	0,00	0,00	0,00	956,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	19/11/2025	Mensal	3.904,58	312,36	0,00	0,00	0,00	312,36
10/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/11/2025	Mensal	5.857,30	468,58	0,00	0,00	0,00	468,58
10/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	19/11/2025	Mensal	7.772,22	621,77	0,00	0,00	0,00	621,77
10/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/11/2025	Mensal	9.026,80	722,14	0,00	0,00	0,00	722,14
10/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/11/2025	Mensal	5.739,74	459,17	0,00	0,00	0,00	459,17
10/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/11/2025	Mensal	5.311,43	424,91	0,00	0,00	0,00	424,91
10/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/11/2025	Mensal	4.650,29	372,02	0,00	0,00	0,00	372,02
10/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/11/2025	Mensal	6.230,63	498,45	0,00	0,00	0,00	498,45
10/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/11/2025	Mensal	5.015,50	401,24	0,00	0,00	0,00	401,24
10/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/11/2025	Mensal	5.081,55	406,52	0,00	0,00	0,00	406,52
10/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/11/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/11/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
10/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/11/2025	Mensal	8.877,91	710,23	0,00	0,00	0,00	710,23
10/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/11/2025	Mensal	2.756,66	220,53	0,00	0,00	0,00	220,53
10/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/11/2025	Mensal	8.689,31	695,14	0,00	0,00	0,00	695,14
10/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/11/2025	Mensal	3.541,46	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
10/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/11/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
10/2025		VITORIA OLIVEIRA SANTOS	10973	436.408.368-20	101	19/11/2025	Mensal	886,08	70,88	0,00	0,00	0,00	70,88
10/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/11/2025	Mensal	2.496,97	199,75	0,00	0,00	0,00	199,75
10/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/11/2025	Mensal	6.317,67	505,41	0,00	0,00	0,00	505,41
10/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/11/2025	Mensal	5.045,15	403,61	0,00	0,00	0,00	403,61
10/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/11/2025	Mensal	5.104,09	408,32	0,00	0,00	0,00	408,32
10/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/11/2025	Mensal	9.171,96	733,75	0,00	0,00	0,00	733,75
10/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/11/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
10/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/11/2025	Mensal	10.812,07	864,96	0,00	0,00	0,00	864,96
10/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/11/2025	Mensal	8.413,50	673,08	0,00	0,00	0,00	673,08
10/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/11/2025	Mensal	2.831,28	226,50	0,00	0,00	0,00	226,50
10/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/11/2025	Mensal	4.705,29	376,42	0,00	0,00	0,00	376,42
10/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/11/2025	Mensal	5.867,45	469,39	0,00	0,00	0,00	469,39
10/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/11/2025	Mensal	4.511,60	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
10/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/11/2025	Mensal	2.877,38	230,19	0,00	0,00	0,00	230,19
10/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/11/2025	Mensal	3.651,36	292,10	0,00	0,00	0,00	292,10
10/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/11/2025	Mensal	2.469,57	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
10/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/11/2025	Mensal	4.136,90	330,95	0,00	0,00	0,00	330,95
10/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/11/2025	Mensal	3.975,20	318,01	0,00	0,00	0,00	318,01
10/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/11/2025	Mensal	3.108,60	248,68	0,00	0,00	0,00	248,68
10/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/11/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
10/2025		ISABELA DA SILVA MATHIAS	10666	456.781.578-50	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/11/2025	Mensal	2.886,30	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
10/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/11/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
10/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/11/2025	Mensal	5.563,60	445,08	0,00	0,00	0,00	445,08
10/2025		LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA	10765	337.631.228-18	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/11/2025	Mensal	4.716,40	377,31	0,00	0,00	0,00	377,31
10/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/11/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
10/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/11/2025	Mensal	3.376,20	270,09	0,00	0,00	0,00	270,09
10/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/11/2025	Mensal	7.867,60	629,40	0,00	0,00	0,00	629,40
10/2025		MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA LACERDA	11062	415.910.538-62	101	19/11/2025	Mensal	1.256,75	100,54	0,00	0,00	0,00	100,54
10/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/11/2025	Mensal	4.917,86	393,42	0,00	0,00	0,00	393,42
10/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/11/2025	Mensal	3.348,04	267,84	0,00	0,00	0,00	267,84
10/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/11/2025	Mensal	2.749,66	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
10/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/11/2025	Mensal	6.405,22	512,41	0,00	0,00	0,00	512,41
10/2025		PAULO HENRIQUE MOREIRA	11064	487.602.998-94	101	19/11/2025	Mensal	1.256,75	100,54	0,00	0,00	0,00	100,54
10/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		SIMONE SOLEDADE KANAZAWA	11087	400.930.528-20	101	19/11/2025	Mensal	1.249,85	99,98	0,00	0,00	0,00	99,98
10/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/11/2025	Mensal	7.667,60	613,40	0,00	0,00	0,00	613,40
10/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/11/2025	Mensal	4.423,38	353,87	0,00	0,00	0,00	353,87
10/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/11/2025	Mensal	3.327,33	266,18	0,00	0,00	0,00	266,18
10/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/11/2025	Mensal	4.210,22	336,81	0,00	0,00	0,00	336,81

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	19/11/2025	Mensal	2.567,66	205,41	0,00	0,00	0,00	205,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/11/2025	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	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/11/2025	Mensal	3.322,07	265,76	0,00	0,00	0,00	265,76
10/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		AMANDA FERREIRA DA SILVA	11084	518.226.988-98	101	19/11/2025	Mensal	643,38	51,47	0,00	0,00	0,00	51,47
10/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/11/2025	Mensal	4.082,33	326,58	0,00	0,00	0,00	326,58
10/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/11/2025	Mensal	5.068,31	405,46	0,00	0,00	0,00	405,46
10/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/11/2025	Mensal	3.780,90	302,47	0,00	0,00	0,00	302,47
10/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/11/2025	Mensal	2.069,08	165,52	0,00	0,00	0,00	165,52
10/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/11/2025	Mensal	4.142,57	331,40	0,00	0,00	0,00	331,40
10/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/11/2025	Mensal	2.394,02	191,52	0,00	0,00	0,00	191,52
10/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/11/2025	Mensal	3.447,92	275,83	0,00	0,00	0,00	275,83
10/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/11/2025	Mensal	4.334,83	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		DAIANE CRISTINA GODOY	11090	378.074.408-21	101	19/11/2025	Mensal	1.013,09	81,04	0,00	0,00	0,00	81,04
10/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/11/2025	Mensal	2.145,30	171,62	0,00	0,00	0,00	171,62
10/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/11/2025	Mensal	2.628,23	210,25	0,00	0,00	0,00	210,25
10/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	19/11/2025	Mensal	5.327,09	426,16	0,00	0,00	0,00	426,16
10/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/11/2025	Mensal	3.808,72	304,69	0,00	0,00	0,00	304,69
10/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	19/11/2025	Mensal	2.454,78	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
10/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	19/11/2025	Mensal	2.765,00	221,20	0,00	0,00	0,00	221,20
10/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	19/11/2025	Mensal	9.651,63	772,13	0,00	0,00	0,00	772,13
10/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	19/11/2025	Mensal	2.882,53	230,59	0,00	0,00	0,00	230,59
10/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/11/2025	Mensal	6.819,75	545,58	0,00	0,00	0,00	545,58
10/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/11/2025	Mensal	3.084,90	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
10/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	19/11/2025	Mensal	2.631,75	210,54	0,00	0,00	0,00	210,54
10/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	19/11/2025	Mensal	2.449,42	195,95	0,00	0,00	0,00	195,95
10/2025		FABIANA MENDES DE ALMEIDA	11005	283.305.298-78	101	19/11/2025	Mensal	1.924,48	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/11/2025	Mensal	4.010,38	320,83	0,00	0,00	0,00	320,83
10/2025		FELIPE PAULINO DA SILVA	10935	088.271.193-88	101	19/11/2025	Mensal	3.323,35	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
10/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/11/2025	Mensal	2.429,04	194,32	0,00	0,00	0,00	194,32
10/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	19/11/2025	Mensal	2.219,76	177,58	0,00	0,00	0,00	177,58
10/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/11/2025	Mensal	3.933,95	314,71	0,00	0,00	0,00	314,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/11/2025	Mensal	3.695,08	295,60	0,00	0,00	0,00	295,60
10/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/11/2025	Mensal	4.396,85	351,74	0,00	0,00	0,00	351,74
10/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/11/2025	Mensal	3.968,45	317,47	0,00	0,00	0,00	317,47
10/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/11/2025	Mensal	11.639,83	931,18	0,00	0,00	0,00	931,18
10/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/11/2025	Mensal	2.518,92	201,51	0,00	0,00	0,00	201,51
10/2025		GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	10921	463.133.488-69	101	19/11/2025	Mensal	4.336,19	346,89	0,00	0,00	0,00	346,89
10/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/11/2025	Mensal	1.735,80	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
10/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		JACKSON IGOR DA SILVA	10845	295.182.718-01	101	19/11/2025	Mensal	5.023,45	401,87	0,00	0,00	0,00	401,87
10/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/11/2025	Mensal	3.930,77	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
10/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/11/2025	Mensal	5.093,31	407,46	0,00	0,00	0,00	407,46
10/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/11/2025	Mensal	5.270,42	421,63	0,00	0,00	0,00	421,63
10/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/11/2025	Mensal	3.627,55	290,20	0,00	0,00	0,00	290,20
10/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/11/2025	Mensal	5.309,93	424,79	0,00	0,00	0,00	424,79
10/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/11/2025	Mensal	2.021,86	161,74	0,00	0,00	0,00	161,74
10/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/11/2025	Mensal	2.633,06	210,64	0,00	0,00	0,00	210,64
10/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/11/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
10/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/11/2025	Mensal	2.348,69	187,89	0,00	0,00	0,00	187,89
10/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/11/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
10/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/11/2025	Mensal	3.904,83	312,38	0,00	0,00	0,00	312,38
10/2025		LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	10787	469.727.938-74	101	19/11/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
10/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	11082	164.752.057-61	101	19/11/2025	Mensal	949,83	75,98	0,00	0,00	0,00	75,98
10/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/11/2025	Mensal	2.618,00	209,44	0,00	0,00	0,00	209,44
10/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/11/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
10/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/11/2025	Mensal	2.630,20	210,41	0,00	0,00	0,00	210,41
10/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/11/2025	Mensal	5.121,57	409,72	0,00	0,00	0,00	409,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/11/2025	Mensal	3.878,84	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
10/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/11/2025	Mensal	3.730,73	298,45	0,00	0,00	0,00	298,45
10/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/11/2025	Mensal	2.582,60	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
10/2025		MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	11054	111.414.944-69	101	19/11/2025	Mensal	1.583,04	126,64	0,00	0,00	0,00	126,64
10/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/11/2025	Mensal	3.831,80	306,54	0,00	0,00	0,00	306,54
10/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/11/2025	Mensal	3.804,73	304,37	0,00	0,00	0,00	304,37
10/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/11/2025	Mensal	5.258,07	420,64	0,00	0,00	0,00	420,64
10/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/11/2025	Mensal	3.783,94	302,71	0,00	0,00	0,00	302,71
10/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/11/2025	Mensal	2.152,70	172,21	0,00	0,00	0,00	172,21
10/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/11/2025	Mensal	3.843,76	307,50	0,00	0,00	0,00	307,50
10/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/11/2025	Mensal	5.454,90	436,39	0,00	0,00	0,00	436,39
10/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		NATHALY PEREIRA GOMES	11089	475.633.288-90	101	19/11/2025	Mensal	571,89	45,75	0,00	0,00	0,00	45,75
10/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/11/2025	Mensal	3.862,61	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
10/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	19/11/2025	Mensal	3.768,41	301,47	0,00	0,00	0,00	301,47
10/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/11/2025	Mensal	2.419,60	193,56	0,00	0,00	0,00	193,56
10/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/11/2025	Mensal	4.832,39	386,59	0,00	0,00	0,00	386,59
10/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/11/2025	Mensal	2.209,20	176,73	0,00	0,00	0,00	176,73
10/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	19/11/2025	Mensal	3.816,24	305,29	0,00	0,00	0,00	305,29
10/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/11/2025	Mensal	4.834,38	386,75	0,00	0,00	0,00	386,75
10/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	19/11/2025	Mensal	5.051,63	404,13	0,00	0,00	0,00	404,13
10/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	19/11/2025	Mensal	4.363,74	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	19/11/2025	Mensal	2.223,97	177,91	0,00	0,00	0,00	177,91
10/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/11/2025	Mensal	2.550,67	204,05	0,00	0,00	0,00	204,05
10/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/11/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
10/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/11/2025	Mensal	3.070,67	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	19/11/2025	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	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA	10822	044.028.661-11	101	19/11/2025	Mensal	3.384,18	270,73	0,00	0,00	0,00	270,73
10/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/11/2025	Mensal	4.930,62	394,44	0,00	0,00	0,00	394,44
10/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/11/2025	Mensal	3.241,75	259,34	0,00	0,00	0,00	259,34
10/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/11/2025	Mensal	2.500,12	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/11/2025	Mensal	1.283,31	102,66	0,00	0,00	0,00	102,66
10/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ANA LUCIA DOS SANTOS FREITAS PEREIRA	11020	005.015.183-55	101	19/11/2025	Mensal	3.395,64	271,65	0,00	0,00	0,00	271,65
10/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/11/2025	Mensal	4.645,91	371,67	0,00	0,00	0,00	371,67
10/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/11/2025	Mensal	6.224,66	497,97	0,00	0,00	0,00	497,97
10/2025		ANDRE MARQUES DA SILVA	10794	170.585.508-32	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/11/2025	Mensal	3.868,83	309,50	0,00	0,00	0,00	309,50
10/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		CARLA CASTRO LEAO	11028	041.993.045-09	101	19/11/2025	Mensal	3.920,92	313,67	0,00	0,00	0,00	313,67
10/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	19/11/2025	Mensal	2.431,31	194,50	0,00	0,00	0,00	194,50
10/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	19/11/2025	Mensal	2.427,23	194,17	0,00	0,00	0,00	194,17
10/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	19/11/2025	Mensal	8.164,00	653,12	0,00	0,00	0,00	653,12
10/2025		CLAUDIO ROBERTO NAVES	10813	305.580.638-70	101	19/11/2025	Mensal	3.249,69	259,97	0,00	0,00	0,00	259,97
10/2025		CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA	10590	459.181.538-29	101	19/11/2025	Mensal	771,88	61,75	0,00	0,00	0,00	61,75
10/2025		CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO	10795	792.311.521-49	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS	10682	921.981.711-04	101	19/11/2025	Mensal	188,56	15,07	0,00	0,00	0,00	15,07
10/2025		CRISTIANA APARECIDA RIBEIRO DOS SANT	10862	433.371.308-01	101	19/11/2025	Mensal	1.429,03	114,32	0,00	0,00	0,00	114,32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CRISTINA FREITAS LOPES	10796	090.169.867-90	101	19/11/2025	Mensal	1.966,00	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		DANIELLA CRISTINA DE OLIVEIRA BORGES	11009	875.069.471-53	101	19/11/2025	Mensal	2.627,05	210,16	0,00	0,00	0,00	210,16
10/2025		DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA	10846	107.720.627-57	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/11/2025	Mensal	4.534,69	362,77	0,00	0,00	0,00	362,77
10/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/11/2025	Mensal	4.343,64	347,49	0,00	0,00	0,00	347,49
10/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/11/2025	Mensal	6.017,45	481,39	0,00	0,00	0,00	481,39
10/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		EDMILTON SOUZA DOS SANTOS	11085	035.012.061-78	101	19/11/2025	Mensal	756,95	60,55	0,00	0,00	0,00	60,55
10/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/11/2025	Mensal	7.026,50	562,12	0,00	0,00	0,00	562,12
10/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/11/2025	Mensal	2.997,57	239,80	0,00	0,00	0,00	239,80
10/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS	10710	792.325.231-91	101	19/11/2025	Mensal	4.145,69	331,65	0,00	0,00	0,00	331,65
10/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/11/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
10/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/11/2025	Mensal	2.410,77	192,86	0,00	0,00	0,00	192,86
10/2025		ELISANGELA ROSA RODRIGUES	11046	617.543.311-49	101	19/11/2025	Mensal	2.729,78	218,38	0,00	0,00	0,00	218,38
10/2025		ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA	10798	705.636.751-87	101	19/11/2025	Mensal	5.228,04	418,24	0,00	0,00	0,00	418,24
10/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/11/2025	Mensal	4.913,65	393,09	0,00	0,00	0,00	393,09
10/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/11/2025	Mensal	3.504,72	280,37	0,00	0,00	0,00	280,37
10/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/11/2025	Mensal	5.295,54	423,64	0,00	0,00	0,00	423,64
10/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FRANCYARA ANDREA BATISTA	11034	037.552.121-61	101	19/11/2025	Mensal	5.056,34	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA	10799	058.289.631-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		GILCINEIA XAVIER DE LIMA SILVA	11029	765.111.971-15	101	19/11/2025	Mensal	3.227,07	258,16	0,00	0,00	0,00	258,16
10/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/11/2025	Mensal	2.112,15	168,97	0,00	0,00	0,00	168,97
10/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GISLAINE DA SILVA	11035	041.497.041-12	101	19/11/2025	Mensal	3.374,32	269,94	0,00	0,00	0,00	269,94
10/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA	10806	698.523.321-04	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/11/2025	Mensal	3.189,80	255,18	0,00	0,00	0,00	255,18
10/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SAMPAIO	11036	022.642.871-01	101	19/11/2025	Mensal	1.026,55	82,12	0,00	0,00	0,00	82,12
10/2025		GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA	10833	028.523.921-00	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/11/2025	Mensal	3.327,18	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
10/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	19/11/2025	Mensal	3.020,17	241,61	0,00	0,00	0,00	241,61
10/2025		HELIANDRA MIRANDA DOS SANTOS	10847	800.163.591-00	101	19/11/2025	Mensal	3.663,29	293,06	0,00	0,00	0,00	293,06
10/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	19/11/2025	Mensal	3.554,10	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
10/2025		INGRID TAINY LIVINO DE JESUS	11021	700.792.051-94	101	19/11/2025	Mensal	3.774,79	301,98	0,00	0,00	0,00	301,98
10/2025		IRENI JOSE DA SILVA	10739	599.654.951-49	101	19/11/2025	Mensal	3.646,93	291,75	0,00	0,00	0,00	291,75
10/2025		IRIS MARIA PEREIRA SILVA	11030	440.857.611-53	101	19/11/2025	Mensal	2.960,89	236,87	0,00	0,00	0,00	236,87
10/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	19/11/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
10/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		IZA FERREIRA DE SOUZA	10719	798.246.091-72	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	19/11/2025	Mensal	4.832,14	386,57	0,00	0,00	0,00	386,57
10/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY	10579	438.677.808-03	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/11/2025	Mensal	2.864,98	229,19	0,00	0,00	0,00	229,19
10/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/11/2025	Mensal	4.402,44	352,19	0,00	0,00	0,00	352,19
10/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/11/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
10/2025		JUSSARA BORGES GUIMARAES	10780	019.316.701-88	101	19/11/2025	Mensal	11.872,58	949,80	0,00	0,00	0,00	949,80
10/2025		KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO	10848	028.602.171-42	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA	10692	039.695.701-31	101	19/11/2025	Mensal	6.428,79	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30
10/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/11/2025	Mensal	3.554,10	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
10/2025		LETICIA ANJOS DA SILVA	10782	756.317.921-68	101	19/11/2025	Mensal	4.667,00	373,36	0,00	0,00	0,00	373,36
10/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/11/2025	Mensal	6.510,28	520,82	0,00	0,00	0,00	520,82
10/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LILIAN NOLETO DE BRITO	10828	790.803.671-68	101	19/11/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
10/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		LIVIA MARINHO PEREIRA	11056	015.897.461-12	101	19/11/2025	Mensal	2.646,88	211,75	0,00	0,00	0,00	211,75
10/2025		LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA	10800	028.531.501-35	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/11/2025	Mensal	6.241,10	499,28	0,00	0,00	0,00	499,28
10/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/11/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
10/2025		LUCIANA LEAL RIBEIRO	10668	325.225.208-22	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		LUCILEA DOS REIS PAIXAO	10849	013.561.611-54	101	19/11/2025	Mensal	2.036,73	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
10/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/11/2025	Mensal	3.710,21	296,81	0,00	0,00	0,00	296,81
10/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		LUMECY RABELO DA SILVA ROGERIO	11037	927.475.821-91	101	19/11/2025	Mensal	1.148,26	91,86	0,00	0,00	0,00	91,86
10/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	19/11/2025	Mensal	3.823,33	305,86	0,00	0,00	0,00	305,86
10/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	19/11/2025	Mensal	2.013,93	161,11	0,00	0,00	0,00	161,11
10/2025		MARA JULIETTE FURGERI SANTAREM	11057	258.430.898-35	101	19/11/2025	Mensal	1.776,60	142,12	0,00	0,00	0,00	142,12
10/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA	10801	004.194.506-96	101	19/11/2025	Mensal	1.944,51	155,56	0,00	0,00	0,00	155,56
10/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/11/2025	Mensal	2.538,29	203,06	0,00	0,00	0,00	203,06
10/2025		MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO	10840	262.878.058-54	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/11/2025	Mensal	2.207,91	176,63	0,00	0,00	0,00	176,63
10/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/11/2025	Mensal	2.500,12	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/11/2025	Mensal	7.494,24	599,53	0,00	0,00	0,00	599,53
10/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/11/2025	Mensal	7.015,76	561,26	0,00	0,00	0,00	561,26
10/2025		MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS	10859	015.839.096-21	101	19/11/2025	Mensal	4.076,23	326,09	0,00	0,00	0,00	326,09
10/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/11/2025	Mensal	2.043,13	163,45	0,00	0,00	0,00	163,45
10/2025		MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO	10860	818.055.273-04	101	19/11/2025	Mensal	1.734,24	138,73	0,00	0,00	0,00	138,73
10/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/11/2025	Mensal	6.407,46	512,59	0,00	0,00	0,00	512,59
10/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/11/2025	Mensal	6.347,51	507,80	0,00	0,00	0,00	507,80
10/2025		MARIA SOCORRO OLIVEIRA DE LIMA	10752	842.139.903-97	101	19/11/2025	Mensal	258,06	20,64	0,00	0,00	0,00	20,64
10/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/11/2025	Mensal	4.897,04	391,76	0,00	0,00	0,00	391,76
10/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA	10861	329.919.098-97	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES	10850	799.558.861-53	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/11/2025	Mensal	2.523,17	201,85	0,00	0,00	0,00	201,85
10/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/11/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
10/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/11/2025	Mensal	3.384,18	270,73	0,00	0,00	0,00	270,73
10/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		NATHALIA JENIFFER BRITO DE SOUZA	11038	007.665.031-60	101	19/11/2025	Mensal	2.800,80	224,06	0,00	0,00	0,00	224,06
10/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		POLLYANNA ROBERTHA GOMES DA COSTA	11039	026.676.881-47	101	19/11/2025	Mensal	1.148,26	91,86	0,00	0,00	0,00	91,86
10/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE	10802	360.407.111-91	101	19/11/2025	Mensal	1.969,07	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
10/2025		RAISSA DO CARMO FONSECA	10936	427.764.518-65	101	19/11/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
10/2025		RAQUEL FERNANDES NUNES	10803	027.881.971-01	101	19/11/2025	Mensal	6.925,34	554,02	0,00	0,00	0,00	554,02
10/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		REGINA NASCIMENTO SALES	10690	828.434.901-97	101	19/11/2025	Mensal	2.692,80	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
10/2025		RENATA DESCOTE LOPES	10724	336.581.038-25	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		RODRIGO GABRIEL SGANZELLA	11033	458.072.688-06	101	19/11/2025	Mensal	1.537,51	123,00	0,00	0,00	0,00	123,00
10/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/11/2025	Mensal	5.216,12	417,28	0,00	0,00	0,00	417,28
10/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROSANGELA DA SILVA SANTOS	11045	754.435.891-72	101	19/11/2025	Mensal	829,30	66,34	0,00	0,00	0,00	66,34
10/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/11/2025	Mensal	8.237,26	658,98	0,00	0,00	0,00	658,98
10/2025		SABRINA FERNANDA GEA CORREA	10979	428.731.668-19	101	19/11/2025	Mensal	3.241,18	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
10/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/11/2025	Mensal	2.462,69	197,01	0,00	0,00	0,00	197,01
10/2025		SILVANA CARDOSO MARQUES	11031	000.932.331-75	101	19/11/2025	Mensal	3.614,94	289,19	0,00	0,00	0,00	289,19
10/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	19/11/2025	Mensal	7.057,80	564,62	0,00	0,00	0,00	564,62
10/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	19/11/2025	Mensal	2.384,15	190,73	0,00	0,00	0,00	190,73
10/2025		STHEFANNY CAROLINNY DE SOUZA ANDRA	10851	704.090.541-86	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		TAINA CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	11013	465.053.178-05	101	19/11/2025	Mensal	904,69	72,37	0,00	0,00	0,00	72,37
10/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	19/11/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
10/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME	10564	503.493.918-58	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	19/11/2025	Mensal	5.087,58	407,00	0,00	0,00	0,00	407,00
10/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		THAYNNARA SALGADO DOS SANTOS	10804	016.161.691-76	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	19/11/2025	Mensal	7.405,15	592,41	0,00	0,00	0,00	592,41
10/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		VALDINEIA ISABEL CHIOZZI	11026	249.307.148-42	101	19/11/2025	Mensal	2.406,40	192,51	0,00	0,00	0,00	192,51
10/2025		VALERIA APARECIDA ANGELO	10580	399.844.028-35	101	19/11/2025	Mensal	771,88	61,75	0,00	0,00	0,00	61,75
10/2025		VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA	10805	008.298.511-19	101	19/11/2025	Mensal	2.607,02	208,56	0,00	0,00	0,00	208,56
10/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/11/2025	Mensal	2.377,47	190,19	0,00	0,00	0,00	190,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WELLICA DIAS DOS SANTOS GOMES	11079	015.117.232-38	101	19/11/2025	Mensal	728,17	58,25	0,00	0,00	0,00	58,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/11/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
10/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/11/2025	Mensal	4.383,45	350,67	0,00	0,00	0,00	350,67
10/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/11/2025	Mensal	5.864,77	469,18	0,00	0,00	0,00	469,18
10/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/11/2025	Mensal	5.988,00	479,04	0,00	0,00	0,00	479,04
10/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		ANDRE LUIZ DIAS CARNEIRO	11086	966.493.136-53	101	19/11/2025	Mensal	714,03	57,12	0,00	0,00	0,00	57,12
10/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/11/2025	Mensal	4.429,51	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
10/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	19/11/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
10/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/11/2025	Mensal	5.357,21	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/11/2025	Mensal	2.647,05	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
10/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/11/2025	Mensal	1.550,17	124,01	0,00	0,00	0,00	124,01
10/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/11/2025	Mensal	3.932,66	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
10/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/11/2025	Mensal	2.136,10	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		BRENO RAMOS DE BARROS	10783	152.608.496-12	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/11/2025	Mensal	2.976,96	238,15	0,00	0,00	0,00	238,15
10/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/11/2025	Mensal	3.932,33	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
10/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/11/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
10/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/11/2025	Mensal	4.382,57	350,60	0,00	0,00	0,00	350,60
10/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/11/2025	Mensal	1.651,69	132,13	0,00	0,00	0,00	132,13
10/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/11/2025	Mensal	1.771,19	141,69	0,00	0,00	0,00	141,69
10/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/11/2025	Mensal	5.351,67	428,12	0,00	0,00	0,00	428,12
10/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	19/11/2025	Mensal	4.191,57	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
10/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/11/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
10/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/11/2025	Mensal	4.423,49	353,87	0,00	0,00	0,00	353,87

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/11/2025	Mensal	3.193,87	255,50	0,00	0,00	0,00	255,50
10/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/11/2025	Mensal	4.426,97	354,15	0,00	0,00	0,00	354,15
10/2025		EMILIANA PEREIRA DOS SANTOS SILVA	11047	100.224.696-21	101	19/11/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
10/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/11/2025	Mensal	6.231,95	498,55	0,00	0,00	0,00	498,55
10/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/11/2025	Mensal	4.385,32	350,82	0,00	0,00	0,00	350,82
10/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/11/2025	Mensal	4.401,67	352,13	0,00	0,00	0,00	352,13
10/2025		FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA	10766	076.159.486-81	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/11/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
10/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/11/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
10/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	19/11/2025	Mensal	1.899,35	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
10/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/11/2025	Mensal	3.965,39	317,23	0,00	0,00	0,00	317,23
10/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/11/2025	Mensal	4.247,66	339,81	0,00	0,00	0,00	339,81
10/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/11/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
10/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/11/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
10/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		ISABELA ARRUDA COSTA	11017	089.043.606-17	101	19/11/2025	Mensal	2.979,54	238,36	0,00	0,00	0,00	238,36
10/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/11/2025	Mensal	3.269,64	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
10/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/11/2025	Mensal	4.048,54	323,88	0,00	0,00	0,00	323,88
10/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/11/2025	Mensal	3.963,13	317,05	0,00	0,00	0,00	317,05
10/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/11/2025	Mensal	3.790,77	303,26	0,00	0,00	0,00	303,26
10/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/11/2025	Mensal	6.199,31	495,94	0,00	0,00	0,00	495,94
10/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		JOAO VITOR MUNDIM PAIVA	10996	133.445.156-75	101	19/11/2025	Mensal	3.630,52	290,44	0,00	0,00	0,00	290,44
10/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/11/2025	Mensal	4.398,45	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87
10/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/11/2025	Mensal	2.058,23	164,65	0,00	0,00	0,00	164,65
10/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/11/2025	Mensal	4.354,19	348,33	0,00	0,00	0,00	348,33
10/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	19/11/2025	Mensal	4.263,35	341,06	0,00	0,00	0,00	341,06
10/2025		KAROLLAYNE LARISSA DA SILVA RAMOS	10962	143.954.966-44	101	19/11/2025	Mensal	3.357,90	268,63	0,00	0,00	0,00	268,63
10/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	19/11/2025	Mensal	3.932,50	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
10/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	19/11/2025	Mensal	4.418,59	353,48	0,00	0,00	0,00	353,48
10/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	19/11/2025	Mensal	4.222,00	337,76	0,00	0,00	0,00	337,76
10/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	19/11/2025	Mensal	6.250,07	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
10/2025		LARISSA DE OLIVEIRA MOREIRA	10985	135.631.856-89	101	19/11/2025	Mensal	3.245,97	259,67	0,00	0,00	0,00	259,67
10/2025		LARISSA FLORENCIO SILVA	11018	127.557.806-30	101	19/11/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
10/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	19/11/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
10/2025		LAURA MARIA DE ASSIS NUNES NASCIMENT	11061	082.520.616-21	101	19/11/2025	Mensal	1.567,02	125,36	0,00	0,00	0,00	125,36
10/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LEANDRO ALBINO VIEIRA DA SILVA	11011	050.640.026-37	101	19/11/2025	Mensal	1.771,00	141,68	0,00	0,00	0,00	141,68
10/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	19/11/2025	Mensal	4.424,53	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
10/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	19/11/2025	Mensal	2.698,13	215,85	0,00	0,00	0,00	215,85
10/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	19/11/2025	Mensal	2.991,39	239,31	0,00	0,00	0,00	239,31
10/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	19/11/2025	Mensal	4.418,51	353,48	0,00	0,00	0,00	353,48
10/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	19/11/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
10/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	19/11/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
10/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	19/11/2025	Mensal	6.000,00	480,00	0,00	0,00	0,00	480,00
10/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	19/11/2025	Mensal	4.380,83	350,46	0,00	0,00	0,00	350,46
10/2025		MARCELA TAIS PIRES CARNEIRO PAIVA	10997	053.124.223-47	101	19/11/2025	Mensal	3.490,43	279,23	0,00	0,00	0,00	279,23
10/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	19/11/2025	Mensal	2.020,76	161,66	0,00	0,00	0,00	161,66
10/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	19/11/2025	Mensal	2.392,03	191,36	0,00	0,00	0,00	191,36
10/2025		MARCIO DOS REIS BATISTA FILHO	11041	134.456.946-30	101	19/11/2025	Mensal	2.966,16	237,29	0,00	0,00	0,00	237,29
10/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	19/11/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
10/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	19/11/2025	Mensal	4.342,20	347,37	0,00	0,00	0,00	347,37
10/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/11/2025	Mensal	1.672,62	133,80	0,00	0,00	0,00	133,80
10/2025		MARIA ELISA DE SALLES MARQUES	11025	061.648.946-38	101	19/11/2025	Mensal	1.558,48	124,67	0,00	0,00	0,00	124,67
10/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	19/11/2025	Mensal	8.440,89	675,27	0,00	0,00	0,00	675,27
10/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/11/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
10/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/11/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
10/2025		MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA	10852	057.543.756-11	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MICHELE SALVINA MODESTO ARAUJO	11059	056.540.046-03	101	19/11/2025	Mensal	775,00	62,00	0,00	0,00	0,00	62,00
10/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/11/2025	Mensal	4.923,96	393,91	0,00	0,00	0,00	393,91
10/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/11/2025	Mensal	5.161,16	412,89	0,00	0,00	0,00	412,89
10/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/11/2025	Mensal	4.394,81	351,58	0,00	0,00	0,00	351,58
10/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/11/2025	Mensal	3.965,07	317,20	0,00	0,00	0,00	317,20
10/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/11/2025	Mensal	1.550,38	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
10/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/11/2025	Mensal	4.328,69	346,29	0,00	0,00	0,00	346,29
10/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/11/2025	Mensal	4.297,33	343,78	0,00	0,00	0,00	343,78
10/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/11/2025	Mensal	3.260,23	260,81	0,00	0,00	0,00	260,81
10/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/11/2025	Mensal	5.928,46	474,27	0,00	0,00	0,00	474,27
10/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/11/2025	Mensal	4.406,02	352,48	0,00	0,00	0,00	352,48
10/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/11/2025	Mensal	4.360,83	348,86	0,00	0,00	0,00	348,86
10/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/11/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
10/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/11/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
10/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/11/2025	Mensal	4.417,46	353,39	0,00	0,00	0,00	353,39
10/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	19/11/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
10/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	19/11/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
10/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/11/2025	Mensal	2.931,17	234,49	0,00	0,00	0,00	234,49
10/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/11/2025	Mensal	1.589,74	127,17	0,00	0,00	0,00	127,17
10/2025		RODRIGO RODRIGUES CLEMENTE ALVAREN	11094	065.369.406-79	101	19/11/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
10/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/11/2025	Mensal	4.359,00	348,72	0,00	0,00	0,00	348,72
10/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/11/2025	Mensal	2.623,13	209,85	0,00	0,00	0,00	209,85
10/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/11/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/11/2025	Mensal	4.422,78	353,82	0,00	0,00	0,00	353,82
10/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/11/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
10/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/11/2025	Mensal	6.272,25	501,78	0,00	0,00	0,00	501,78
10/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/11/2025	Mensal	4.455,19	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
10/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/11/2025	Mensal	2.589,92	207,19	0,00	0,00	0,00	207,19
10/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/11/2025	Mensal	1.610,86	128,86	0,00	0,00	0,00	128,86
10/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/11/2025	Mensal	4.069,32	325,54	0,00	0,00	0,00	325,54
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	19/11/2025	Mensal	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	68,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/11/2025	Mensal	3.762,96	301,03	0,00	0,00	0,00	301,03
10/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/11/2025	Mensal	3.759,22	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
10/2025		ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA	10807	034.351.286-66	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/11/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
10/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/11/2025	Mensal	2.161,17	172,89	0,00	0,00	0,00	172,89
10/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/11/2025	Mensal	3.723,71	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
10/2025		AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	10767	135.443.296-70	101	19/11/2025	Mensal	3.999,11	319,92	0,00	0,00	0,00	319,92
10/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/11/2025	Mensal	3.659,63	292,77	0,00	0,00	0,00	292,77
10/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/11/2025	Mensal	1.821,99	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
10/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/11/2025	Mensal	3.548,30	283,86	0,00	0,00	0,00	283,86
10/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/11/2025	Mensal	3.686,32	294,90	0,00	0,00	0,00	294,90
10/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	19/11/2025	Mensal	2.870,29	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
10/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/11/2025	Mensal	3.738,77	299,10	0,00	0,00	0,00	299,10
10/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/11/2025	Mensal	1.752,13	140,17	0,00	0,00	0,00	140,17
10/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	19/11/2025	Mensal	1.788,47	143,07	0,00	0,00	0,00	143,07
10/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/11/2025	Mensal	3.750,43	300,03	0,00	0,00	0,00	300,03
10/2025		ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS	10768	146.361.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/11/2025	Mensal	3.732,58	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
10/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/11/2025	Mensal	1.822,82	145,82	0,00	0,00	0,00	145,82
10/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/11/2025	Mensal	2.620,36	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62
10/2025		APARECIDA DOS SANTOS ROSA	11048	797.411.186-00	101	19/11/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
10/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/11/2025	Mensal	2.084,40	166,75	0,00	0,00	0,00	166,75
10/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/11/2025	Mensal	3.700,55	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
10/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/11/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39
10/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/11/2025	Mensal	497,97	39,83	0,00	0,00	0,00	39,83
10/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		BIANCA ALVES DA SILVA	10808	104.223.996-71	101	19/11/2025	Mensal	3.006,05	240,48	0,00	0,00	0,00	240,48
10/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/11/2025	Mensal	3.777,71	302,21	0,00	0,00	0,00	302,21
10/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/11/2025	Mensal	1.721,04	137,68	0,00	0,00	0,00	137,68
10/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/11/2025	Mensal	1.822,82	145,82	0,00	0,00	0,00	145,82
10/2025		CAMILA MARTINS ALVES	10809	093.441.076-37	101	19/11/2025	Mensal	3.711,69	296,93	0,00	0,00	0,00	296,93
10/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/11/2025	Mensal	5.295,98	423,67	0,00	0,00	0,00	423,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/11/2025	Mensal	2.386,05	190,88	0,00	0,00	0,00	190,88
10/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/11/2025	Mensal	3.716,07	297,28	0,00	0,00	0,00	297,28
10/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/11/2025	Mensal	5.236,00	418,88	0,00	0,00	0,00	418,88
10/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/11/2025	Mensal	3.600,51	288,04	0,00	0,00	0,00	288,04
10/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/11/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
10/2025		CHARLES CHAGAS DA SILVA	10769	045.984.086-00	101	19/11/2025	Mensal	2.129,29	170,34	0,00	0,00	0,00	170,34
10/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/11/2025	Mensal	3.780,17	302,41	0,00	0,00	0,00	302,41
10/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/11/2025	Mensal	1.817,40	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
10/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/11/2025	Mensal	5.342,32	427,38	0,00	0,00	0,00	427,38
10/2025		CLAUDIO FERNANDES BATISTA	10770	392.774.958-39	101	19/11/2025	Mensal	3.792,60	303,40	0,00	0,00	0,00	303,40
10/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/11/2025	Mensal	3.762,56	301,00	0,00	0,00	0,00	301,00
10/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/11/2025	Mensal	3.685,56	294,84	0,00	0,00	0,00	294,84
10/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/11/2025	Mensal	3.800,72	304,05	0,00	0,00	0,00	304,05
10/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
10/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/11/2025	Mensal	3.712,12	296,96	0,00	0,00	0,00	296,96
10/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/11/2025	Mensal	3.798,67	303,89	0,00	0,00	0,00	303,89
10/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/11/2025	Mensal	3.759,32	300,74	0,00	0,00	0,00	300,74
10/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/11/2025	Mensal	3.550,66	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05
10/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/11/2025	Mensal	3.710,11	296,80	0,00	0,00	0,00	296,80
10/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	19/11/2025	Mensal	2.125,93	170,07	0,00	0,00	0,00	170,07
10/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/11/2025	Mensal	3.772,16	301,77	0,00	0,00	0,00	301,77
10/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	19/11/2025	Mensal	2.125,29	170,02	0,00	0,00	0,00	170,02
10/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	19/11/2025	Mensal	3.646,08	291,68	0,00	0,00	0,00	291,68
10/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/11/2025	Mensal	3.775,04	302,00	0,00	0,00	0,00	302,00
10/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/11/2025	Mensal	3.702,60	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
10/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/11/2025	Mensal	3.757,83	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
10/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	19/11/2025	Mensal	8.013,60	641,08	0,00	0,00	0,00	641,08
10/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	19/11/2025	Mensal	6.642,65	531,41	0,00	0,00	0,00	531,41
10/2025		DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	10810	086.123.816-81	101	19/11/2025	Mensal	3.721,15	297,69	0,00	0,00	0,00	297,69
10/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/11/2025	Mensal	3.730,64	298,45	0,00	0,00	0,00	298,45
10/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/11/2025	Mensal	2.134,68	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
10/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/11/2025	Mensal	2.470,39	197,63	0,00	0,00	0,00	197,63
10/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/11/2025	Mensal	3.774,11	301,92	0,00	0,00	0,00	301,92
10/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/11/2025	Mensal	2.102,67	168,21	0,00	0,00	0,00	168,21
10/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/11/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
10/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/11/2025	Mensal	2.060,62	164,84	0,00	0,00	0,00	164,84
10/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/11/2025	Mensal	5.672,88	453,83	0,00	0,00	0,00	453,83
10/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/11/2025	Mensal	3.773,59	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
10/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/11/2025	Mensal	3.709,38	296,75	0,00	0,00	0,00	296,75
10/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/11/2025	Mensal	3.342,30	267,38	0,00	0,00	0,00	267,38
10/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/11/2025	Mensal	3.915,70	313,25	0,00	0,00	0,00	313,25
10/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/11/2025	Mensal	1.782,83	142,62	0,00	0,00	0,00	142,62
10/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/11/2025	Mensal	3.534,44	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
10/2025		EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	10811	049.371.496-01	101	19/11/2025	Mensal	2.369,65	189,57	0,00	0,00	0,00	189,57
10/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	19/11/2025	Mensal	5.222,21	417,77	0,00	0,00	0,00	417,77
10/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/11/2025	Mensal	4.974,58	397,96	0,00	0,00	0,00	397,96
10/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/11/2025	Mensal	5.595,90	447,67	0,00	0,00	0,00	447,67
10/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/11/2025	Mensal	2.080,54	166,44	0,00	0,00	0,00	166,44
10/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/11/2025	Mensal	3.770,57	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
10/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/11/2025	Mensal	3.688,79	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
10/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/11/2025	Mensal	3.538,42	283,07	0,00	0,00	0,00	283,07
10/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/11/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
10/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/11/2025	Mensal	3.871,25	309,70	0,00	0,00	0,00	309,70
10/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
10/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		GIOVANE DE OLIVEIRA DIAS	10771	105.498.456-58	101	19/11/2025	Mensal	3.653,65	292,29	0,00	0,00	0,00	292,29
10/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	19/11/2025	Mensal	1.804,45	144,35	0,00	0,00	0,00	144,35
10/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
10/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	19/11/2025	Mensal	2.126,32	170,10	0,00	0,00	0,00	170,10
10/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/11/2025	Mensal	3.753,77	300,30	0,00	0,00	0,00	300,30
10/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/11/2025	Mensal	3.804,62	304,36	0,00	0,00	0,00	304,36
10/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	19/11/2025	Mensal	5.609,84	448,78	0,00	0,00	0,00	448,78
10/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	19/11/2025	Mensal	5.531,76	442,54	0,00	0,00	0,00	442,54
10/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/11/2025	Mensal	3.898,35	311,86	0,00	0,00	0,00	311,86
10/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/11/2025	Mensal	3.767,44	301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
10/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/11/2025	Mensal	3.119,70	249,57	0,00	0,00	0,00	249,57
10/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/11/2025	Mensal	3.628,71	290,29	0,00	0,00	0,00	290,29
10/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/11/2025	Mensal	3.059,58	244,76	0,00	0,00	0,00	244,76
10/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	19/11/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
10/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/11/2025	Mensal	2.114,65	169,17	0,00	0,00	0,00	169,17
10/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/11/2025	Mensal	5.671,77	453,74	0,00	0,00	0,00	453,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/11/2025	Mensal	2.134,74	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
10/2025		ISABELA BATISTA CLAUSSEM	10772	117.834.406-19	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	10812	022.054.906-05	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/11/2025	Mensal	2.133,14	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
10/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/11/2025	Mensal	2.178,38	174,27	0,00	0,00	0,00	174,27
10/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/11/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
10/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/11/2025	Mensal	5.898,82	471,90	0,00	0,00	0,00	471,90
10/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/11/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
10/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/11/2025	Mensal	3.761,98	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
10/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/11/2025	Mensal	3.775,39	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
10/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/11/2025	Mensal	3.793,37	303,46	0,00	0,00	0,00	303,46
10/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/11/2025	Mensal	3.766,09	301,28	0,00	0,00	0,00	301,28
10/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	19/11/2025	Mensal	5.140,16	411,21	0,00	0,00	0,00	411,21
10/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	10815	124.353.066-95	101	19/11/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
10/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/11/2025	Mensal	3.752,60	300,20	0,00	0,00	0,00	300,20
10/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/11/2025	Mensal	3.871,94	309,75	0,00	0,00	0,00	309,75
10/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.788,53	303,08	0,00	0,00	0,00	303,08
10/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	19/11/2025	Mensal	2.125,51	170,04	0,00	0,00	0,00	170,04
10/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/11/2025	Mensal	3.886,66	310,93	0,00	0,00	0,00	310,93
10/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/11/2025	Mensal	3.699,94	295,99	0,00	0,00	0,00	295,99
10/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	19/11/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
10/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/11/2025	Mensal	3.888,86	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
10/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/11/2025	Mensal	6.318,51	505,48	0,00	0,00	0,00	505,48
10/2025		LAILA EMANUELA DE AQUINO OLIVEIRA	10773	128.103.826-11	101	19/11/2025	Mensal	3.710,72	296,85	0,00	0,00	0,00	296,85
10/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/11/2025	Mensal	3.794,25	303,54	0,00	0,00	0,00	303,54
10/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	19/11/2025	Mensal	7.500,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
10/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/11/2025	Mensal	3.769,95	301,59	0,00	0,00	0,00	301,59
10/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	19/11/2025	Mensal	70,84	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
10/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	19/11/2025	Mensal	5.691,57	455,32	0,00	0,00	0,00	455,32
10/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	19/11/2025	Mensal	3.600,23	288,01	0,00	0,00	0,00	288,01
10/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/11/2025	Mensal	3.937,83	315,02	0,00	0,00	0,00	315,02
10/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/11/2025	Mensal	2.155,42	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/11/2025	Mensal	3.877,39	310,19	0,00	0,00	0,00	310,19
10/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/11/2025	Mensal	3.786,10	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
10/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/11/2025	Mensal	1.756,83	140,54	0,00	0,00	0,00	140,54
10/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/11/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
10/2025		LIZETE DA SILVA SOUZA	11049	067.422.966-58	101	19/11/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
10/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/11/2025	Mensal	2.118,70	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
10/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/11/2025	Mensal	6.142,41	491,39	0,00	0,00	0,00	491,39
10/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/11/2025	Mensal	4.991,02	399,28	0,00	0,00	0,00	399,28
10/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/11/2025	Mensal	3.786,69	302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
10/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/11/2025	Mensal	3.682,74	294,61	0,00	0,00	0,00	294,61
10/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/11/2025	Mensal	3.642,14	291,37	0,00	0,00	0,00	291,37
10/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/11/2025	Mensal	3.719,04	297,52	0,00	0,00	0,00	297,52
10/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/11/2025	Mensal	5.141,04	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28
10/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/11/2025	Mensal	1.819,64	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
10/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/11/2025	Mensal	3.703,94	296,31	0,00	0,00	0,00	296,31
10/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/11/2025	Mensal	3.553,49	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27
10/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/11/2025	Mensal	3.791,01	303,28	0,00	0,00	0,00	303,28
10/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/11/2025	Mensal	2.178,58	174,28	0,00	0,00	0,00	174,28
10/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/11/2025	Mensal	3.126,79	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
10/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/11/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
10/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/11/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
10/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/11/2025	Mensal	3.717,76	297,42	0,00	0,00	0,00	297,42
10/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/11/2025	Mensal	3.759,11	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
10/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/11/2025	Mensal	3.830,32	306,42	0,00	0,00	0,00	306,42
10/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/11/2025	Mensal	2.125,68	170,05	0,00	0,00	0,00	170,05
10/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/11/2025	Mensal	2.125,48	170,03	0,00	0,00	0,00	170,03
10/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/11/2025	Mensal	3.758,59	300,68	0,00	0,00	0,00	300,68
10/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/11/2025	Mensal	3.687,15	294,97	0,00	0,00	0,00	294,97
10/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/11/2025	Mensal	3.746,43	299,71	0,00	0,00	0,00	299,71
10/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/11/2025	Mensal	3.759,22	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/11/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
10/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/11/2025	Mensal	3.758,95	300,71	0,00	0,00	0,00	300,71
10/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/11/2025	Mensal	4.426,53	354,12	0,00	0,00	0,00	354,12
10/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/11/2025	Mensal	3.959,98	316,79	0,00	0,00	0,00	316,79
10/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/11/2025	Mensal	2.133,14	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
10/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/11/2025	Mensal	3.824,58	305,96	0,00	0,00	0,00	305,96
10/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/11/2025	Mensal	4.436,64	354,93	0,00	0,00	0,00	354,93
10/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/11/2025	Mensal	3.760,60	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
10/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/11/2025	Mensal	3.878,16	310,25	0,00	0,00	0,00	310,25
10/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/11/2025	Mensal	3.821,05	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
10/2025		NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/11/2025	Mensal	4.838,20	387,05	0,00	0,00	0,00	387,05
10/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/11/2025	Mensal	2.565,53	205,24	0,00	0,00	0,00	205,24
10/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/11/2025	Mensal	3.797,48	303,79	0,00	0,00	0,00	303,79
10/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/11/2025	Mensal	3.891,41	311,31	0,00	0,00	0,00	311,31
10/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/11/2025	Mensal	3.172,16	253,77	0,00	0,00	0,00	253,77
10/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/11/2025	Mensal	1.820,16	145,61	0,00	0,00	0,00	145,61
10/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/11/2025	Mensal	3.701,98	296,15	0,00	0,00	0,00	296,15
10/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	19/11/2025	Mensal	3.732,82	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
10/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/11/2025	Mensal	3.692,94	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
10/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/11/2025	Mensal	3.803,44	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
10/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/11/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
10/2025		PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU	10816	115.821.416-22	101	19/11/2025	Mensal	4.678,37	374,26	0,00	0,00	0,00	374,26
10/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/11/2025	Mensal	3.792,09	303,36	0,00	0,00	0,00	303,36
10/2025		RAYSSA GABRIELE RIBEIRO DE SOUZA	11050	148.141.076-84	101	19/11/2025	Mensal	939,54	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
10/2025		REGIANIA ARAUJO LOURENCO	10817	066.299.376-43	101	19/11/2025	Mensal	3.712,46	296,99	0,00	0,00	0,00	296,99
10/2025		RENATA CRISTINA GOMES	11051	028.394.806-03	101	19/11/2025	Mensal	939,54	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
10/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/11/2025	Mensal	3.629,56	290,36	0,00	0,00	0,00	290,36
10/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/11/2025	Mensal	3.689,99	295,19	0,00	0,00	0,00	295,19

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/11/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
10/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/11/2025	Mensal	2.618,48	209,47	0,00	0,00	0,00	209,47
10/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/11/2025	Mensal	3.701,12	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
10/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/11/2025	Mensal	3.469,65	277,57	0,00	0,00	0,00	277,57
10/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/11/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
10/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/11/2025	Mensal	3.912,59	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
10/2025		SHIRLEY SOARES SANTOS	10819	030.120.915-48	101	19/11/2025	Mensal	3.690,64	295,25	0,00	0,00	0,00	295,25
10/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/11/2025	Mensal	3.732,70	298,61	0,00	0,00	0,00	298,61
10/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/11/2025	Mensal	3.662,91	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
10/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/11/2025	Mensal	4.072,94	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
10/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/11/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
10/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/11/2025	Mensal	4.995,62	399,64	0,00	0,00	0,00	399,64
10/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/11/2025	Mensal	3.797,02	303,76	0,00	0,00	0,00	303,76
10/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/11/2025	Mensal	2.967,04	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
10/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/11/2025	Mensal	3.019,15	241,53	0,00	0,00	0,00	241,53
10/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/11/2025	Mensal	1.552,16	124,17	0,00	0,00	0,00	124,17
10/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/11/2025	Mensal	3.725,32	298,02	0,00	0,00	0,00	298,02
10/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/11/2025	Mensal	3.835,52	306,84	0,00	0,00	0,00	306,84
10/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/11/2025	Mensal	3.772,61	301,80	0,00	0,00	0,00	301,80
10/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/11/2025	Mensal	3.477,91	278,23	0,00	0,00	0,00	278,23
10/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/11/2025	Mensal	4.702,84	376,22	0,00	0,00	0,00	376,22
10/2025		THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA	10820	122.811.916-30	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		THIAGO DIAS JARDIM	11052	021.083.006-94	101	19/11/2025	Mensal	1.180,11	94,40	0,00	0,00	0,00	94,40
10/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/11/2025	Mensal	3.545,22	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
10/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/11/2025	Mensal	3.741,77	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34
10/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/11/2025	Mensal	3.793,89	303,51	0,00	0,00	0,00	303,51
10/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/11/2025	Mensal	3.925,30	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
10/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/11/2025	Mensal	3.789,76	303,18	0,00	0,00	0,00	303,18
10/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/11/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
10/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/11/2025	Mensal	3.662,10	292,96	0,00	0,00	0,00	292,96
10/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/11/2025	Mensal	5.344,31	427,54	0,00	0,00	0,00	427,54
10/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/11/2025	Mensal	3.821,34	305,70	0,00	0,00	0,00	305,70

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/11/2025	Mensal	3.513,89	281,11	0,00	0,00	0,00	281,11
10/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/11/2025	Mensal	2.659,08	212,72	0,00	0,00	0,00	212,72
10/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/11/2025	Mensal	3.757,83	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
10/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/11/2025	Mensal	3.762,35	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
10/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		YANNE CRISTINA SILVA LIMA	10774	054.956.096-38	101	19/11/2025	Mensal	5.921,92	473,75	0,00	0,00	0,00	473,75
10/2025		YASMIM ARAUJO SILVA	10775	020.646.306-51	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	19/11/2025	Mensal	222,64	17,81	0,00	0,00	0,00	17,81
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/11/2025	Mensal	2.075,69	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
10/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/11/2025	Mensal	2.323,65	185,89	0,00	0,00	0,00	185,89
10/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/11/2025	Mensal	2.384,27	190,74	0,00	0,00	0,00	190,74
10/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/11/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
10/2025		ALEXINA ALVES DAS GRACAS GONCALVES	10927	066.350.566-61	101	19/11/2025	Mensal	3.709,56	296,76	0,00	0,00	0,00	296,76
10/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/11/2025	Mensal	4.009,12	320,72	0,00	0,00	0,00	320,72
10/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/11/2025	Mensal	2.079,75	166,38	0,00	0,00	0,00	166,38
10/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/11/2025	Mensal	4.013,67	321,09	0,00	0,00	0,00	321,09
10/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/11/2025	Mensal	6.709,33	536,74	0,00	0,00	0,00	536,74
10/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/11/2025	Mensal	4.223,58	337,88	0,00	0,00	0,00	337,88
10/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/11/2025	Mensal	2.556,19	204,49	0,00	0,00	0,00	204,49
10/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	19/11/2025	Mensal	4.365,62	349,24	0,00	0,00	0,00	349,24
10/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	19/11/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
10/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	19/11/2025	Mensal	2.635,03	210,80	0,00	0,00	0,00	210,80
10/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	19/11/2025	Mensal	4.045,76	323,66	0,00	0,00	0,00	323,66
10/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	19/11/2025	Mensal	2.339,64	187,17	0,00	0,00	0,00	187,17
10/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		DANIELLE MIRANDA	10791	050.206.786-19	101	19/11/2025	Mensal	565,22	45,21	0,00	0,00	0,00	45,21
10/2025		DENISE GOMES ARAUJO	10928	033.011.166-39	101	19/11/2025	Mensal	3.708,54	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
10/2025		DEVANIL FERREIRA MACHADO	10984	039.114.346-85	101	19/11/2025	Mensal	2.793,36	223,46	0,00	0,00	0,00	223,46
10/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	19/11/2025	Mensal	5.395,90	431,67	0,00	0,00	0,00	431,67
10/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	19/11/2025	Mensal	3.970,21	317,61	0,00	0,00	0,00	317,61
10/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	19/11/2025	Mensal	1.738,86	139,10	0,00	0,00	0,00	139,10
10/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	19/11/2025	Mensal	3.846,52	307,72	0,00	0,00	0,00	307,72
10/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	19/11/2025	Mensal	4.349,57	347,96	0,00	0,00	0,00	347,96
10/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	19/11/2025	Mensal	5.338,89	427,11	0,00	0,00	0,00	427,11
10/2025		FERNANDA AQUINO MONTEIRO	11058	114.739.066-52	101	19/11/2025	Mensal	1.612,56	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
10/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	19/11/2025	Mensal	3.705,67	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	19/11/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
10/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	19/11/2025	Mensal	3.475,93	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
10/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	19/11/2025	Mensal	6.734,66	538,77	0,00	0,00	0,00	538,77
10/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	19/11/2025	Mensal	4.051,50	324,12	0,00	0,00	0,00	324,12
10/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	19/11/2025	Mensal	3.707,40	296,59	0,00	0,00	0,00	296,59
10/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	19/11/2025	Mensal	4.902,98	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23
10/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	19/11/2025	Mensal	4.048,23	323,85	0,00	0,00	0,00	323,85
10/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	19/11/2025	Mensal	2.449,11	195,92	0,00	0,00	0,00	195,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/11/2025	Mensal	5.021,68	401,73	0,00	0,00	0,00	401,73
10/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/11/2025	Mensal	2.246,30	179,70	0,00	0,00	0,00	179,70
10/2025		HENRIQUE PEREIRA LAGARES	10839	149.905.696-60	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/11/2025	Mensal	3.706,80	296,54	0,00	0,00	0,00	296,54
10/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/11/2025	Mensal	3.969,49	317,55	0,00	0,00	0,00	317,55
10/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/11/2025	Mensal	4.189,54	335,16	0,00	0,00	0,00	335,16
10/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	19/11/2025	Mensal	3.564,20	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
10/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	19/11/2025	Mensal	3.700,53	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
10/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	19/11/2025	Mensal	3.015,47	241,23	0,00	0,00	0,00	241,23
10/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	19/11/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
10/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	19/11/2025	Mensal	4.646,92	371,75	0,00	0,00	0,00	371,75
10/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	19/11/2025	Mensal	2.524,28	201,94	0,00	0,00	0,00	201,94
10/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	19/11/2025	Mensal	4.320,15	345,61	0,00	0,00	0,00	345,61
10/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	19/11/2025	Mensal	5.244,14	419,53	0,00	0,00	0,00	419,53
10/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	19/11/2025	Mensal	3.326,84	266,14	0,00	0,00	0,00	266,14
10/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	19/11/2025	Mensal	1.815,66	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	19/11/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
10/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	19/11/2025	Mensal	2.306,45	184,51	0,00	0,00	0,00	184,51
10/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	19/11/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
10/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	19/11/2025	Mensal	4.838,32	387,06	0,00	0,00	0,00	387,06
10/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	19/11/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
10/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	19/11/2025	Mensal	2.378,69	190,29	0,00	0,00	0,00	190,29
10/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	19/11/2025	Mensal	4.393,88	351,51	0,00	0,00	0,00	351,51
10/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	19/11/2025	Mensal	2.269,57	181,56	0,00	0,00	0,00	181,56
10/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	19/11/2025	Mensal	3.702,06	296,16	0,00	0,00	0,00	296,16
10/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	19/11/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
10/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	19/11/2025	Mensal	2.515,06	201,20	0,00	0,00	0,00	201,20
10/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	19/11/2025	Mensal	3.964,30	317,14	0,00	0,00	0,00	317,14
10/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	19/11/2025	Mensal	2.030,03	162,40	0,00	0,00	0,00	162,40
10/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	19/11/2025	Mensal	1.981,08	158,48	0,00	0,00	0,00	158,48
10/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/11/2025	Mensal	4.361,26	348,90	0,00	0,00	0,00	348,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/11/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
10/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	19/11/2025	Mensal	4.399,15	351,93	0,00	0,00	0,00	351,93
10/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/11/2025	Mensal	2.192,21	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
10/2025		PATRICIA GOMES SANDER	10925	048.187.716-94	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/11/2025	Mensal	6.062,39	484,99	0,00	0,00	0,00	484,99
10/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/11/2025	Mensal	5.330,04	426,40	0,00	0,00	0,00	426,40
10/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/11/2025	Mensal	6.076,21	486,09	0,00	0,00	0,00	486,09
10/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/11/2025	Mensal	2.996,52	239,72	0,00	0,00	0,00	239,72
10/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/11/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
10/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/11/2025	Mensal	2.382,33	190,58	0,00	0,00	0,00	190,58
10/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/11/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
10/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/11/2025	Mensal	1.742,25	139,38	0,00	0,00	0,00	139,38
10/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/11/2025	Mensal	4.027,46	322,19	0,00	0,00	0,00	322,19
10/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/11/2025	Mensal	2.908,16	232,65	0,00	0,00	0,00	232,65
10/2025		TAINA ALMEIDA DE SOUZA	10838	118.512.336-95	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/11/2025	Mensal	1.855,75	148,46	0,00	0,00	0,00	148,46
10/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/11/2025	Mensal	1.875,33	150,02	0,00	0,00	0,00	150,02
10/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/11/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
10/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/11/2025	Mensal	3.454,64	276,37	0,00	0,00	0,00	276,37
10/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/11/2025	Mensal	2.060,28	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
10/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/11/2025	Mensal	3.704,44	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
10/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/11/2025	Mensal	4.341,54	347,32	0,00	0,00	0,00	347,32
10/2025		WUENER JORGE ALVES BHERING	10983	104.928.736-31	101	19/11/2025	Mensal	2.238,72	179,09	0,00	0,00	0,00	179,09
10/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	11077	043.437.906-90	101	19/11/2025	Mensal	566,88	45,35	0,00	0,00	0,00	45,35
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/11/2025	Mensal	1.979,32	158,34	0,00	0,00	0,00	158,34
10/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		ALDINA RODRIGUES DOS SANTOS FONTES	10896	694.362.405-97	101	19/11/2025	Mensal	5.498,37	439,86	0,00	0,00	0,00	439,86
10/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/11/2025	Mensal	4.452,07	356,16	0,00	0,00	0,00	356,16
10/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/11/2025	Mensal	2.880,19	230,41	0,00	0,00	0,00	230,41
10/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/11/2025	Mensal	3.009,73	240,77	0,00	0,00	0,00	240,77
10/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/11/2025	Mensal	3.160,05	252,80	0,00	0,00	0,00	252,80
10/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/11/2025	Mensal	4.368,81	349,50	0,00	0,00	0,00	349,50
10/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/11/2025	Mensal	4.454,98	356,39	0,00	0,00	0,00	356,39
10/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/11/2025	Mensal	4.285,75	342,86	0,00	0,00	0,00	342,86
10/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/11/2025	Mensal	4.371,27	349,70	0,00	0,00	0,00	349,70
10/2025		ANDRESSA MARIA DE CARVALHO BASTOS	10964	034.314.125-64	101	19/11/2025	Mensal	7.355,92	588,47	0,00	0,00	0,00	588,47
10/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/11/2025	Mensal	3.537,93	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
10/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/11/2025	Mensal	3.752,31	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
10/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/11/2025	Mensal	3.849,92	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
10/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/11/2025	Mensal	2.732,76	218,62	0,00	0,00	0,00	218,62
10/2025		CLARITA CARDOSO CRUZ	10974	076.128.815-51	101	19/11/2025	Mensal	5.522,28	441,78	0,00	0,00	0,00	441,78
10/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/11/2025	Mensal	4.005,28	320,42	0,00	0,00	0,00	320,42
10/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/11/2025	Mensal	3.585,01	286,80	0,00	0,00	0,00	286,80
10/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/11/2025	Mensal	3.629,91	290,39	0,00	0,00	0,00	290,39
10/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/11/2025	Mensal	3.752,31	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
10/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/11/2025	Mensal	3.579,28	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
10/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		EDSANDRA DE JESUS FONTES	10998	008.800.225-07	101	19/11/2025	Mensal	2.856,73	228,53	0,00	0,00	0,00	228,53
10/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/11/2025	Mensal	3.578,94	286,31	0,00	0,00	0,00	286,31
10/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/11/2025	Mensal	2.852,24	228,17	0,00	0,00	0,00	228,17
10/2025		ELEILMA FERREIRA DO ESPIRITO SANTOS	10951	949.259.925-20	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		ERIVON FONTES DOS SANTOS	10908	024.710.425-62	101	19/11/2025	Mensal	4.133,83	330,70	0,00	0,00	0,00	330,70
10/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/11/2025	Mensal	3.853,60	308,28	0,00	0,00	0,00	308,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/11/2025	Mensal	2.732,76	218,62	0,00	0,00	0,00	218,62
10/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/11/2025	Mensal	4.579,72	366,37	0,00	0,00	0,00	366,37
10/2025		FLAVIA PAOLA DE JESUS FONTES	10907	044.061.345-06	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/11/2025	Mensal	3.585,01	286,80	0,00	0,00	0,00	286,80
10/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		GILMA MARIA DOS SANTOS	11000	912.324.905-63	101	19/11/2025	Mensal	3.720,45	297,63	0,00	0,00	0,00	297,63
10/2025		GLEICE SOCORRO ASSUNCAO SILVA	11012	442.988.622-91	101	19/11/2025	Mensal	4.020,72	321,65	0,00	0,00	0,00	321,65
10/2025		GLORIA DE JESUS SANTOS	10940	081.863.105-84	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		JACKELINE SANTANA ROCHA	10941	947.378.435-04	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		JHON KENNEDY SANTANA SANTOS	11081	050.791.645-06	101	19/11/2025	Mensal	1.335,62	106,84	0,00	0,00	0,00	106,84
10/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/11/2025	Mensal	3.026,66	242,13	0,00	0,00	0,00	242,13
10/2025		JOSEFA SHEILLA COSTA CUNHA	11053	003.960.035-16	101	19/11/2025	Mensal	2.204,71	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
10/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/11/2025	Mensal	2.852,11	228,16	0,00	0,00	0,00	228,16
10/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/11/2025	Mensal	6.048,11	483,84	0,00	0,00	0,00	483,84
10/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/11/2025	Mensal	6.393,81	511,50	0,00	0,00	0,00	511,50
10/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/11/2025	Mensal	4.627,64	370,21	0,00	0,00	0,00	370,21
10/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/11/2025	Mensal	2.853,91	228,31	0,00	0,00	0,00	228,31
10/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/11/2025	Mensal	4.386,69	350,93	0,00	0,00	0,00	350,93
10/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/11/2025	Mensal	2.862,76	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
10/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/11/2025	Mensal	7.411,25	592,90	0,00	0,00	0,00	592,90
10/2025		LETICIA LIMA VITORIO	10942	089.719.085-80	101	19/11/2025	Mensal	3.152,31	252,18	0,00	0,00	0,00	252,18
10/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/11/2025	Mensal	5.603,60	448,28	0,00	0,00	0,00	448,28
10/2025		LIVIA TAMIRES NASCIMENTO ALMEIDA	11044	036.411.675-74	101	19/11/2025	Mensal	2.400,00	192,00	0,00	0,00	0,00	192,00
10/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/11/2025	Mensal	3.552,31	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
10/2025		LORENNA NIKACIA ARAUJO DE ANDRADE	10954	041.258.795-59	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		LUCIANA AVILA SILVA FONTES	10961	016.912.195-09	101	19/11/2025	Mensal	3.552,31	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
10/2025		LUCIMAR LIMA DO NASCIMENTO SANTOS	10902	004.777.575-02	101	19/11/2025	Mensal	6.603,46	528,27	0,00	0,00	0,00	528,27
10/2025		LUIZ DAVI DA COSTA SANTOS	10944	086.985.795-90	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		MARCELO BISPO OLIVEIRA	10945	062.293.405-85	101	19/11/2025	Mensal	2.454,16	196,33	0,00	0,00	0,00	196,33
10/2025		MARCONE DA SILVA SANTOS	10883	052.481.045-13	101	19/11/2025	Mensal	3.384,48	270,75	0,00	0,00	0,00	270,75
10/2025		MARIA DANIELA DE JESUS SANTOS	11073	067.642.015-01	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		MARIA DE FATIMA GOMES DOS REIS ALMEI	10898	664.050.925-34	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		MARIA DE FATIMA REIS DO SANTOS FONSE	10955	014.852.775-23	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		MARIA EDUARDA DOS SANTOS NETA	10869	861.152.535-35	101	19/11/2025	Mensal	4.031,59	322,52	0,00	0,00	0,00	322,52
10/2025		MARIA VITORIA SANTOS DE JESUS	10880	048.519.155-51	101	19/11/2025	Mensal	6.068,84	485,50	0,00	0,00	0,00	485,50
10/2025		MARILEIDE MACIEL DE ARAUJO CALAZANS	10888	012.316.585-76	101	19/11/2025	Mensal	3.030,04	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		MARILIA SANTOS RODRIGUES	10870	047.741.365-06	101	19/11/2025	Mensal	6.263,68	501,09	0,00	0,00	0,00	501,09
10/2025		MATEUS REZENDE DOS SANTOS	11016	863.242.895-08	101	19/11/2025	Mensal	2.454,16	196,33	0,00	0,00	0,00	196,33
10/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/11/2025	Mensal	5.146,76	411,74	0,00	0,00	0,00	411,74
10/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/11/2025	Mensal	6.808,09	544,64	0,00	0,00	0,00	544,64
10/2025		PATRICIA DE ANDRADE NEVES	10946	068.740.655-21	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/11/2025	Mensal	4.424,51	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
10/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/11/2025	Mensal	3.391,27	271,30	0,00	0,00	0,00	271,30
10/2025		ROBERTA LEITE DOS SANTOS SILVA	10956	082.837.435-03	101	19/11/2025	Mensal	3.148,57	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88
10/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/11/2025	Mensal	5.734,03	458,72	0,00	0,00	0,00	458,72
10/2025		ROGERIO SILVA SANTOS	10903	067.887.845-58	101	19/11/2025	Mensal	6.186,08	494,88	0,00	0,00	0,00	494,88
10/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/11/2025	Mensal	4.401,75	352,14	0,00	0,00	0,00	352,14
10/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/11/2025	Mensal	3.849,92	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
10/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/11/2025	Mensal	4.373,72	349,89	0,00	0,00	0,00	349,89
10/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/11/2025	Mensal	3.398,36	271,86	0,00	0,00	0,00	271,86
10/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/11/2025	Mensal	5.486,96	438,95	0,00	0,00	0,00	438,95
10/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/11/2025	Mensal	8.029,14	642,33	0,00	0,00	0,00	642,33
10/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/11/2025	Mensal	4.962,18	396,97	0,00	0,00	0,00	396,97
10/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/11/2025	Mensal	3.264,85	261,18	0,00	0,00	0,00	261,18
10/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/11/2025	Mensal	3.432,21	274,57	0,00	0,00	0,00	274,57
10/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/11/2025	Mensal	1.775,52	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
10/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/11/2025	Mensal	2.855,58	228,44	0,00	0,00	0,00	228,44
10/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/11/2025	Mensal	3.036,38	242,91	0,00	0,00	0,00	242,91
10/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/11/2025	Mensal	2.770,70	221,65	0,00	0,00	0,00	221,65
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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	**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
							Total FGTS		**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	101	156	153.892,23	12.310,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.310,57
10/2025	111	11	12.477,25	998,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	998,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**

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
10/2025	101	121	409.131,43	32.729,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.729,79
10/2025	111	1	1.237,86	99,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,01
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**

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
10/2025	101	32	106.874,07	8.549,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.549,78
10/2025	105	1	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,80
10/2025	111	2	7.733,92	618,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**

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
10/2025	101	381	1.325.565,72	106.043,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.043,59
10/2025	111	1	969,20	77,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,52
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**

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
10/2025	101	298	1.478.707,88	118.295,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.295,09
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**

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
10/2025	101	39	150.464,81	12.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.037,00
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	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
10/2025	101	118	395.922,19	31.673,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.673,14
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**		**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**

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
10/2025	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
10/2025	101	229	785.600,37	62.846,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.846,90
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**		**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**

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
10/2025	101	171	637.451,93	50.995,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.995,36
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**		**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**

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
10/2025	101	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**		**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**

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
10/2025	101	274	924.116,73	73.927,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.927,98
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**		**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	101	103	351.276,97	28.101,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.101,71
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

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
10/2025	101	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	45.349.461/0001-02	167	166.369,48	13.308,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.308,63
10/2025	45.349.461/0003-74	122	410.369,29	32.828,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.828,80
10/2025	45.349.461/0007-06	35	116.905,55	9.352,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.352,27
10/2025	45.349.461/0009-60	382	1.326.534,92	106.121,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.121,11
10/2025	45.349.461/0017-70	298	1.478.707,88	118.295,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.295,09
10/2025	45.349.461/0018-50	39	150.464,81	12.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.037,00
10/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
10/2025	45.349.461/0020-75	118	395.922,19	31.673,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.673,14
10/2025	45.349.461/0021-56	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
10/2025	45.349.461/0022-37	229	785.600,37	62.846,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.846,90
10/2025	45.349.461/0024-07	171	637.451,93	50.995,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.995,36
10/2025	45.349.461/0025-80	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
10/2025	45.349.461/0026-60	274	924.116,73	73.927,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.927,98
10/2025	45.349.461/0027-41	103	351.276,97	28.101,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.101,71
10/2025	45.349.461/0030-47	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	11 - FGTS mensal	165	164.403,18	13.151,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.151,41
10/2025	12 - FGTS 13° salário	11	836,35	66,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,84
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.129,95	90,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,38
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	122	409.822,10	32.785,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.785,04
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	547,19	43,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,76
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	35	116.365,97	9.309,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.309,12
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	539,58	43,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,15
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	380	1.325.748,87	106.058,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.058,25
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	67,62	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	520,18	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,60
10/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	198,25	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,86
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	298	1.470.408,09	117.631,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.631,12
10/2025	12 - FGTS 13° salário	3	8.299,79	663,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,97
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	39	144.160,56	11.532,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.532,66

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	6.304,25	504,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,34
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**

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
10/2025	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
10/2025	11 - FGTS mensal	118	394.327,70	31.545,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.545,59
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.594,49	127,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,55
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**

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
10/2025	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
10/2025	11 - FGTS mensal	226	783.655,97	62.691,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.691,36
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	142,58	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	1.801,82	144,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,14
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	166	614.288,69	49.142,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.142,33
10/2025	12 - FGTS 13° salário	5	13.743,64	1.099,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,47
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	5	9.419,60	753,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	753,56
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	272	918.317,58	73.464,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.464,06
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.826,98	306,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,15
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.972,17	157,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,77
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	103	350.939,84	28.074,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.074,74
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	337,13	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,97
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

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
10/2025	11 - FGTS mensal	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	1950	7.131.917,42	570.543,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.543,15
	Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	185810597	001	37,89
10/2025	19/11/2025	ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	202505075213741	555	235,00
10/2025	19/11/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	186056611	001	65,66
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	768162371	033	139,41
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	769892259	033	119,95
10/2025	19/11/2025	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	184499733	001	755,89
10/2025	19/11/2025	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	0222340723AFJ	329	333,67
10/2025	19/11/2025	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	000586347562	389	574,79
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186150594	001	264,26
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186454267	001	56,64
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	187135771	001	69,24
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	189709334	001	578,58
10/2025	19/11/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
10/2025	19/11/2025	ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	187273208	001	194,59
10/2025	19/11/2025	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	6048434334	626	200,00
10/2025	19/11/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047464518	626	1.120,91
10/2025	19/11/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047993393	626	251,31
10/2025	19/11/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	189568219	001	1.352,46
10/2025	19/11/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
10/2025	19/11/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	768893375	033	219,98
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	000587746957	389	183,65
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	0185879239ALD	329	268,26
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
10/2025	19/11/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	169,23
10/2025	19/11/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
10/2025	19/11/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	6047321094	626	205,80
10/2025	19/11/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	186186519	001	536,71
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	6048468354	626	538,20
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	17583079	001	45,49
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
10/2025	19/11/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
10/2025	19/11/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
10/2025	19/11/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	770410144	033	1.004,60
10/2025	19/11/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	186653846	001	648,01
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	188447968	001	320,71
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185022622	001	351,90
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185286038	001	36,56
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186059048	001	436,58
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186570787	001	44,48
10/2025	19/11/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
10/2025	19/11/2025	CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	6047884957	626	824,82
10/2025	19/11/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.179,86
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	771601513	033	487,93
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	0134215018	079	169,04
10/2025	19/11/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
10/2025	19/11/2025	CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	189397827	001	326,90
10/2025	19/11/2025	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	185585942	001	950,45
10/2025	19/11/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
10/2025	19/11/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
10/2025	19/11/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	185917115	001	198,64
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	000587723994	389	169,00
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	190300014347548	903	65,53
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	14557337	903	440,82
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	185642391	001	197,54
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	188772940	001	359,49
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	190600671	001	48,44
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	000587025073	389	82,12
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	1147483	741	72,57
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	14585334	903	606,92
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	6047444305	626	207,11
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	188929195	001	113,14
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	189057033	001	90,51
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	190062583	001	89,57
10/2025	19/11/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
10/2025	19/11/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	250,06
10/2025	19/11/2025	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	190300114504670	903	82,43
10/2025	19/11/2025	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	773449611	033	1.333,00
10/2025	19/11/2025	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	187198440	001	627,90
10/2025	19/11/2025	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	185153177	001	708,14
10/2025	19/11/2025	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	142600000144901	426	610,05
					Total Consignado		127.344,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	183677086	001	128,74
10/2025	19/11/2025	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	8479	170.561.688-76	766507061	033	114,92
10/2025	19/11/2025	ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	0141209850	079	720,91
10/2025	19/11/2025	ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	6047412782	626	446,58
10/2025	19/11/2025	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	188554893	001	1.060,20
10/2025	19/11/2025	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	190542893	001	1.204,93
10/2025	19/11/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	12278376	643	455,78
10/2025	19/11/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188302305	001	114,30
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615050	001	38,75
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615138	001	132,59
10/2025	19/11/2025	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	6047333430	626	620,12
10/2025	19/11/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	312,86
10/2025	19/11/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	684554828	908	239,63
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	684560730	908	68,00
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	771929403	033	719,43
10/2025	19/11/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
10/2025	19/11/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	312,53
10/2025	19/11/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	999,68
10/2025	19/11/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6047962054	626	581,94
10/2025	19/11/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6048559580	626	106,24
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	000588032175	389	27,71
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	0208293093GGD	329	183,75
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	1061962	741	186,94
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	6048115786	626	696,73
10/2025	19/11/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	186770154	001	260,46
10/2025	19/11/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	187287051	001	161,70
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	0202132674GFD	329	504,18
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	190300114496642	903	186,92
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	684549487	908	46,72
10/2025	19/11/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
10/2025	19/11/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	333,36
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	402,68
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000586219809	389	34,36
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	0185299410GMD	329	232,85
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	459626207	318	66,84
10/2025	19/11/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	684416040	908	538,69
10/2025	19/11/2025	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	185612859	001	1.100,27
10/2025	19/11/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	0222181159GCD	329	108,28
10/2025	19/11/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	683971412	908	819,55
10/2025	19/11/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047921413	626	532,50
10/2025	19/11/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047932155	626	178,15
10/2025	19/11/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	683980996	908	530,80
10/2025	19/11/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	684228749	908	361,08
10/2025	19/11/2025	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	187201488	001	667,71
10/2025	19/11/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	774071794	033	390,58
10/2025	19/11/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	0199567111ICC	329	362,75
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000586087497	389	47,85
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	451735042	318	34,33
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	452326856	318	74,72
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	455424917	318	127,57
10/2025	19/11/2025	ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	684223883	908	530,80
10/2025	19/11/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	185946859	001	1.464,83
10/2025	19/11/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000588251779	389	141,14
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	CFM89578927	329	416,66
10/2025	19/11/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
10/2025	19/11/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
10/2025	19/11/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	190300014499969	903	165,42
10/2025	19/11/2025	JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	772272229	033	364,22
10/2025	19/11/2025	JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	6047527974	626	429,11
10/2025	19/11/2025	JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	684068552	908	530,80
10/2025	19/11/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
10/2025	19/11/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
10/2025	19/11/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	14769390	903	242,37
10/2025	19/11/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
10/2025	19/11/2025	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	772400481	033	422,92
10/2025	19/11/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202504093050911	555	274,46
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202507099018221	555	269,98
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	0129247585	079	566,10
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	683642967	908	61,41
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	775665222	033	110,77
10/2025	19/11/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	430,73
10/2025	19/11/2025	KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	188719501	001	979,06
10/2025	19/11/2025	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	6101	375.929.138-44	3572851	457	581,71
10/2025	19/11/2025	LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	189071628	001	1.264,98
10/2025	19/11/2025	LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	185622239	001	1.063,12
10/2025	19/11/2025	LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	684056443	908	200,41
10/2025	19/11/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	630,82
10/2025	19/11/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
10/2025	19/11/2025	LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	678260132ADT001	908	278,45
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184744765	001	19,77
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184845634	001	608,26
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185839016	001	117,34
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185919303	001	69,71
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	186087152	001	166,90
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
10/2025	19/11/2025	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	185919810	001	553,61
10/2025	19/11/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP611339990025	280	92,99
10/2025	19/11/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP715973154806	280	140,09
10/2025	19/11/2025	LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	186484332	001	679,24
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	000588459826	389	73,40
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	454628691	318	138,33
10/2025	19/11/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
10/2025	19/11/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	683986400	908	139,43
10/2025	19/11/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
10/2025	19/11/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	184300309	001	115,38
10/2025	19/11/2025	LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	0200703692LCN	329	591,94
10/2025	19/11/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	186154612	001	330,69
10/2025	19/11/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	187238324	001	653,74
10/2025	19/11/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
10/2025	19/11/2025	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	188875994	001	327,65
10/2025	19/11/2025	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	187633373	001	253,48
10/2025	19/11/2025	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	6047830052	626	997,30
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	185900694	001	137,90
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	186490215	001	145,85
10/2025	19/11/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
10/2025	19/11/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189471068	001	208,60
10/2025	19/11/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189490210	001	208,37
10/2025	19/11/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
10/2025	19/11/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	6047489277	626	205,77
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	181872722	001	164,80
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183583005	001	165,86
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	184614268	001	40,74
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	186585961	001	17,49
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	186716963	001	195,56
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188521359	001	197,66
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188885766	001	199,61
10/2025	19/11/2025	MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	185566970	001	823,96
10/2025	19/11/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
10/2025	19/11/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	183343131	001	381,03
10/2025	19/11/2025	MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	190300014372401	903	499,33
10/2025	19/11/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	000588394951	389	84,10
10/2025	19/11/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
10/2025	19/11/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	000587022978	389	28,61
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	453042822	318	67,22
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	454044161	318	268,26
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	457733066	318	70,80
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	683994954	908	51,59
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	684406583	908	60,73
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000586454029	389	88,38
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684384345	908	107,15
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684435689	908	99,60
10/2025	19/11/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
10/2025	19/11/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	6048244265	626	516,64
10/2025	19/11/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	186290870	001	159,57
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	186637098	001	507,99
10/2025	19/11/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6048187979	626	1.082,82
10/2025	19/11/2025	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	189492616	001	691,14
10/2025	19/11/2025	MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	187297756	001	784,98
10/2025	19/11/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	184312532	001	514,18
10/2025	19/11/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	189080220	001	585,29
10/2025	19/11/2025	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	186694990	001	689,45
10/2025	19/11/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	6047875878	626	701,79
10/2025	19/11/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	768244504	033	171,69
10/2025	19/11/2025	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	6048009378	626	760,00
10/2025	19/11/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
10/2025	19/11/2025	NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	0141222008	079	134,60
10/2025	19/11/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	000587979443	389	504,32
10/2025	19/11/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	13616815	643	263,78
10/2025	19/11/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	000586948237	389	396,48
10/2025	19/11/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	0214776132PM	329	215,29
10/2025	19/11/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	489,92
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	0231084513PRL	329	193,19
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684131487	908	67,80
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684142254	908	530,80
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684200432	908	32,89
10/2025	19/11/2025	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	773487385	033	1.330,13
10/2025	19/11/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,81
10/2025	19/11/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002520433	335	149,73
10/2025	19/11/2025	RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	189442209	001	154,96
10/2025	19/11/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
10/2025	19/11/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
10/2025	19/11/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	185633905	001	493,43
10/2025	19/11/2025	RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	6047461473	626	1.012,33
10/2025	19/11/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	185970514	001	413,13
10/2025	19/11/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	6047598766	626	146,77
10/2025	19/11/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
10/2025	19/11/2025	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	188432797	001	752,09
10/2025	19/11/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
10/2025	19/11/2025	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	6048126752	626	470,00
10/2025	19/11/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	113,78
10/2025	19/11/2025	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	187289219	001	316,67
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	000586927210	389	387,69
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188946796	001	134,36
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188956424	001	89,58
10/2025	19/11/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	288,22
10/2025	19/11/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	186056870	001	465,37
10/2025	19/11/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	190084984	001	68,52
10/2025	19/11/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	769841077	033	545,38
10/2025	19/11/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	773484913	033	526,19
10/2025	19/11/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
10/2025	19/11/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	0206133522SDJ	329	601,45
10/2025	19/11/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	684637634	908	530,80
10/2025	19/11/2025	SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	0207289385SPD	329	483,00
10/2025	19/11/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6047505405	626	218,24
10/2025	19/11/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	2781823	654	215,00
10/2025	19/11/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	452039033	318	595,02
10/2025	19/11/2025	SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	188460902	001	514,11
10/2025	19/11/2025	SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	0141214278	079	511,62
10/2025	19/11/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
10/2025	19/11/2025	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	190300014399811	903	386,65
10/2025	19/11/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
10/2025	19/11/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6048466082	626	346,86
10/2025	19/11/2025	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	185330639	001	693,54
10/2025	19/11/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	691,03
10/2025	19/11/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	189115808	001	560,02
10/2025	19/11/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	190154867	001	340,43
10/2025	19/11/2025	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	776273505	033	332,94
10/2025	19/11/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	185660590	001	677,02
10/2025	19/11/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	187680621	001	8,40
10/2025	19/11/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6048621780	626	853,97
10/2025	19/11/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
10/2025	19/11/2025	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	190183571	001	1.365,33
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6047341799	626	96,81
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6048499720	626	111,84
					Total Consignado		127.344,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.530,66
10/2025	19/11/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
10/2025	19/11/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	0225558042VAL	329	150,90
10/2025	19/11/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	000588031040	389	253,44
10/2025	19/11/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	12135636	643	573,00
10/2025	19/11/2025	VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	6048436001	626	969,46
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	185940432	001	239,74
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	186391569	001	137,66
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	187882099	001	187,86
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	189863500	001	99,61
10/2025	19/11/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
10/2025	19/11/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	187236496	001	221,73
10/2025	19/11/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
10/2025	19/11/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	188448541	001	187,06
10/2025	19/11/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
10/2025	19/11/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048329320	626	300,25
10/2025	19/11/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048702415	626	247,63
10/2025	19/11/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
10/2025	19/11/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	190300014512685	903	149,56
10/2025	19/11/2025	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	0205396633VCP	329	605,05
10/2025	19/11/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
10/2025	19/11/2025	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	684570723	908	530,80
10/2025	19/11/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
10/2025	19/11/2025	Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	189256508	001	1.209,69
10/2025	19/11/2025	WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	188394643	001	679,99
10/2025	19/11/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	335,80
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	142600000070505	426	476,54
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185600823	001	23,13
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185601581	001	57,84
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185851438	001	192,02
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	186045116	001	15,29
10/2025	19/11/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6048759954	626	172,62
					Total Consignado		127.344,45

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:23
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	31.673,14

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	9.9D3.063.D32.22D.891

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 118.295,09	
15 - ITAPOLIS	R$ 12.037,00	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.691,29	R$ 502,43
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 345,51	
25 - LOUVEIRA	R$ 31.673,14	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 46.793,14	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 653,45	
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.548,77	
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 56.777,34	R$ 17.478,00
31 - SÃO MANUEL	R$ 24.622,36	R$ 1.827,87
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 35.378,83	
33 - PIRACICABA	R$ 32.080,04	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.396,35	
34 - UPA TIMOTEO	R$ 23.652,88	R$ 4.705,22
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.628,07	
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	
106 - BILAC	R$ 6.530,94	R$ 402,94
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.927,05	
106 - PIACATU	R$ 894,28	
111 - GARÇA HSL	R$ 47.621,88	
111 - GARÇA MEDIA	R$ 45.801,99	
111 - GARÇA UTI	12.639,78	
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 545.626,69**	**R$ 24.916,46**

TOTAL: R$ 570.543,15

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111803715281-2	45349461 10/2025 MENSAL	697.887,60

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1950	570.543,15	0,00	0,00	0,00	570.543,15
Total FGTS:		**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	127.344,45	127.344,45
Total Consignado:	**127.344,45**	**127.344,45**

Total da Guia: **697.887,60**

Observações

Data de geração da Guia: 18/11/2025 às 22:08:15 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/2245eff040e445a287781f069c142ff5520400005303986540697.885802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304326A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2245eff040e445a287781f069c142ff5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/11/2025	Mensal	55,86	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ALDINA RODRIGUES DOS SANTOS FONTES	10896	694.362.405-97	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/11/2025	Mensal	138,28	11,06	0,00	0,00	0,00	11,06
10/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/11/2025	Mensal	96,01	7,68	0,00	0,00	0,00	7,68
10/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/11/2025	Mensal	678,63	54,29	0,00	0,00	0,00	54,29
10/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/11/2025	Mensal	6.785,50	542,84	0,00	0,00	0,00	542,84
10/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	10827	182.088.838-08	111	19/11/2025	Mensal	1.305,67	104,44	0,00	0,00	0,00	104,44
10/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/11/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
10/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/11/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
10/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/11/2025	Mensal	109,89	8,79	0,00	0,00	0,00	8,79
10/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		ANDRESSA MARIA DE CARVALHO BASTOS	10964	034.314.125-64	101	19/11/2025	Mensal	235,08	18,80	0,00	0,00	0,00	18,80
10/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/11/2025	Mensal	1.815,83	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/11/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		BRUNA GUEDES BALDASSO	10761	475.426.388-07	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BRUNO DOS SANTOS GALVAO	10834	354.290.928-94	101	19/11/2025	Mensal	2.731,53	218,52	0,00	0,00	0,00	218,52
10/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		CARINA PALOZZI	11022	315.961.818-85	101	19/11/2025	Mensal	1.511,57	120,92	0,00	0,00	0,00	120,92
10/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/11/2025	Mensal	125,08	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/11/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
10/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/11/2025	Mensal	70,07	5,60	0,00	0,00	0,00	5,60
10/2025		CLARITA CARDOSO CRUZ	10974	076.128.815-51	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/11/2025	Mensal	109,38	8,75	0,00	0,00	0,00	8,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/11/2025	Mensal	4.466,00	357,28	0,00	0,00	0,00	357,28
10/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	19/11/2025	Mensal	2.358,18	188,65	0,00	0,00	0,00	188,65
10/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/11/2025	Mensal	654,82	52,37	0,00	0,00	0,00	52,37
10/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/11/2025	Mensal	2.595,97	207,67	0,00	0,00	0,00	207,67
10/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/11/2025	Mensal	125,08	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		ELEILMA FERREIRA DO ESPIRITO SANTOS	10951	949.259.925-20	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/11/2025	Mensal	2.972,64	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
10/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/11/2025	Mensal	70,07	5,60	0,00	0,00	0,00	5,60
10/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		FLAVIA PAOLA DE JESUS FONTES	10907	044.061.345-06	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/11/2025	Mensal	109,38	8,75	0,00	0,00	0,00	8,75
10/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	19/11/2025	Mensal	2.487,52	199,00	0,00	0,00	0,00	199,00
10/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/11/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
10/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	19/11/2025	Mensal	2.978,12	238,24	0,00	0,00	0,00	238,24
10/2025		GLORIA DE JESUS SANTOS	10940	081.863.105-84	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,42	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95
10/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	19/11/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2025		JACKELINE SANTANA ROCHA	10941	947.378.435-04	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	19/11/2025	Mensal	2.437,21	194,97	0,00	0,00	0,00	194,97
10/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JANAINA DE FATIMA DE SOUZA	10854	216.206.918-09	111	19/11/2025	Mensal	1.034,36	82,74	0,00	0,00	0,00	82,74
10/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	19/11/2025	Mensal	3.500,38	280,03	0,00	0,00	0,00	280,03
10/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	19/11/2025	Mensal	716,99	57,35	0,00	0,00	0,00	57,35
10/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	19/11/2025	Mensal	2.268,58	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
10/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/11/2025	Mensal	5.260,00	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		JUCARA SIQUEIRA SALGADO	10886	323.081.438-00	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/11/2025	Mensal	138,28	11,06	0,00	0,00	0,00	11,06
10/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/11/2025	Mensal	3.453,80	276,30	0,00	0,00	0,00	276,30
10/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/11/2025	Mensal	73,40	5,87	0,00	0,00	0,00	5,87
10/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/11/2025	Mensal	1.805,00	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
10/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	19/11/2025	Mensal	810,49	64,83	0,00	0,00	0,00	64,83
10/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		LEONORA CRISTINA BRUNELLI ALVES	10950	184.278.278-90	101	19/11/2025	Mensal	3.915,99	313,27	0,00	0,00	0,00	313,27
10/2025		LETICIA LIMA VITORIO	10942	089.719.085-80	101	19/11/2025	Mensal	105,08	8,40	0,00	0,00	0,00	8,40
10/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/11/2025	Mensal	2.326,41	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
10/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/11/2025	Mensal	176,67	14,13	0,00	0,00	0,00	14,13
10/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/11/2025	Mensal	118,41	9,47	0,00	0,00	0,00	9,47
10/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/11/2025	Mensal	1.583,48	126,67	0,00	0,00	0,00	126,67
10/2025		LORENNA NIKACIA ARAUJO DE ANDRADE	10954	041.258.795-59	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		LUCIANA AVILA SILVA FONTES	10961	016.912.195-09	101	19/11/2025	Mensal	118,41	9,47	0,00	0,00	0,00	9,47
10/2025		LUCIMAR DO NASCIMENTO AMARO	10887	021.500.715-84	101	19/11/2025	Mensal	265,36	21,22	0,00	0,00	0,00	21,22
10/2025		LUCIMAR LIMA DO NASCIMENTO SANTOS	10902	004.777.575-02	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		LUIZ DAVI DA COSTA SANTOS	10944	086.985.795-90	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MARCEL GOIS DOS SANTOS	10868	076.952.595-43	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARCELO BISPO OLIVEIRA	10945	062.293.405-85	101	19/11/2025	Mensal	71,69	5,73	0,00	0,00	0,00	5,73
10/2025		MARCONE DA SILVA SANTOS	10883	052.481.045-13	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARIA CLAUDIA METESTAINE NORA	10763	184.224.848-03	101	19/11/2025	Mensal	2.685,56	214,84	0,00	0,00	0,00	214,84
10/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/11/2025	Mensal	2.479,87	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
10/2025		MARIA DANIELA DE JESUS SANTOS	11073	067.642.015-01	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		MARIA DE FATIMA GOMES DOS REIS ALMEI	10898	664.050.925-34	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARIA DE FATIMA REIS DO SANTOS FONSE	10955	014.852.775-23	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MARIA EDUARDA DOS SANTOS NETA	10869	861.152.535-35	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	19/11/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
10/2025		MARIA VITORIA SANTOS DE JESUS	10880	048.519.155-51	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MARILEIDE MACIEL DE ARAUJO CALAZANS	10888	012.316.585-76	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		MARILIA SANTOS RODRIGUES	10870	047.741.365-06	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	19/11/2025	Mensal	4.922,90	393,83	0,00	0,00	0,00	393,83
10/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	19/11/2025	Mensal	1.597,17	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
10/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PATRICIA DE ANDRADE NEVES	10946	068.740.655-21	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/11/2025	Mensal	4.852,52	388,20	0,00	0,00	0,00	388,20
10/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		ROBERTA LEITE DOS SANTOS SILVA	10956	082.837.435-03	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/11/2025	Mensal	181,01	14,48	0,00	0,00	0,00	14,48
10/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	19/11/2025	Mensal	145,80	11,65	0,00	0,00	0,00	11,65
10/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/11/2025	Mensal	3.528,10	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
10/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/11/2025	Mensal	1.913,36	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
10/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/11/2025	Mensal	3.486,08	278,88	0,00	0,00	0,00	278,88
10/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/11/2025	Mensal	62,52	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
10/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/11/2025	Mensal	2.560,61	204,84	0,00	0,00	0,00	204,84
10/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	19/11/2025	Mensal	2.108,62	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	19/11/2025	Mensal	2.675,55	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
10/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/11/2025	Mensal	1.438,72	115,09	0,00	0,00	0,00	115,09
10/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/11/2025	Mensal	91,50	7,32	0,00	0,00	0,00	7,32
10/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	19/11/2025	Mensal	3.037,73	243,01	0,00	0,00	0,00	243,01
10/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/11/2025	Mensal	118,33	9,46	0,00	0,00	0,00	9,46
10/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/11/2025	Mensal	73,40	5,87	0,00	0,00	0,00	5,87
10/2025		TIAGO SOARES TENORIO DOS SANTOS	10885	069.359.334-20	111	19/11/2025	Mensal	1.505,78	120,45	0,00	0,00	0,00	120,45
10/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
10/2025		VIRGINIA APARECIDA MAZARINI	10760	295.284.508-57	101	19/11/2025	Mensal	2.389,75	191,18	0,00	0,00	0,00	191,18
10/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/11/2025	Mensal	59,18	4,73	0,00	0,00	0,00	4,73
10/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	19/11/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/11/2025	Mensal	55,85	4,46	0,00	0,00	0,00	4,46
10/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/11/2025	Mensal	77,86	6,22	0,00	0,00	0,00	6,22
10/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/11/2025	Mensal	78,33	6,26	0,00	0,00	0,00	6,26
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	19/11/2025	Mensal	2.653,37	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2025		ADIELYN NOGUEIRA DA SILVA NABAS	11092	454.423.088-89	101	19/11/2025	Mensal	534,76	42,78	0,00	0,00	0,00	42,78
10/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ALINE BEATRIZ GONZALES LEME	11014	337.852.858-33	101	19/11/2025	Mensal	2.902,88	232,23	0,00	0,00	0,00	232,23
10/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	19/11/2025	Mensal	3.978,31	318,26	0,00	0,00	0,00	318,26
10/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	19/11/2025	Mensal	3.386,70	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
10/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	19/11/2025	Mensal	3.782,44	302,59	0,00	0,00	0,00	302,59
10/2025		ANA PAULA INACIO BARROSO	11065	056.214.636-92	101	19/11/2025	Mensal	1.108,33	88,66	0,00	0,00	0,00	88,66
10/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	19/11/2025	Mensal	1.778,49	142,27	0,00	0,00	0,00	142,27
10/2025		ANGELINA DOURADO DOS SANTOS ALIBERT	10830	365.315.248-80	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ARIANE APARECIDA RODRIGUES CASINI	10792	226.433.008-23	101	19/11/2025	Mensal	5.342,75	427,42	0,00	0,00	0,00	427,42
10/2025		BIANCA DE GONDRA LOPES	10669	499.747.358-82	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	19/11/2025	Mensal	6.478,63	518,29	0,00	0,00	0,00	518,29
10/2025		BRUNA LARISSA DE ALMEIDA BARROS GIOV	10778	340.451.518-85	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	19/11/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
10/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	19/11/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
10/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	19/11/2025	Mensal	3.000,06	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	19/11/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	19/11/2025	Mensal	5.335,16	426,81	0,00	0,00	0,00	426,81
10/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	19/11/2025	Mensal	3.402,78	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		CLARIANE APARECIDA CASTRO DO NASCIM	10988	374.499.118-09	101	19/11/2025	Mensal	2.519,48	201,55	0,00	0,00	0,00	201,55
10/2025		CLAUDIO DEODERIO JUNIOR	11088	464.950.278-00	101	19/11/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
10/2025		CLEODENIR MARQUES FERREIRA RODRIGU	10992	812.220.331-00	101	19/11/2025	Mensal	517,18	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
10/2025		CRISTIANE CARDOSO DE MENEZES	10990	328.763.378-35	101	19/11/2025	Mensal	1.846,03	147,68	0,00	0,00	0,00	147,68
10/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		CRISTIANISE DAMASCENO GONCALVES	10843	223.119.258-65	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		DANIELA DA SILVA HIDALGO	10929	312.826.308-65	101	19/11/2025	Mensal	3.325,00	266,00	0,00	0,00	0,00	266,00
10/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/11/2025	Mensal	5.337,68	427,01	0,00	0,00	0,00	427,01
10/2025		DORICAS MARIA DA SILVA	11001	987.267.304-72	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		ELAINE CRISTINA GERALDI MARQUES	10986	274.988.338-59	101	19/11/2025	Mensal	4.570,64	365,65	0,00	0,00	0,00	365,65
10/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/11/2025	Mensal	5.337,68	427,01	0,00	0,00	0,00	427,01
10/2025		EMILY ALEXANDRA NUNES PEDRO	11070	440.336.078-54	101	19/11/2025	Mensal	757,87	60,62	0,00	0,00	0,00	60,62
10/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/11/2025	Mensal	5.586,90	446,95	0,00	0,00	0,00	446,95
10/2025		EWELYN STEFANNY DE SOUZA	10823	489.774.988-30	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/11/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
10/2025		FERNANDA CRISTIANE DA SILVA	10844	385.146.928-36	101	19/11/2025	Mensal	3.833,83	306,70	0,00	0,00	0,00	306,70
10/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/11/2025	Mensal	7.447,96	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
10/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		FERNANDA LUIZA COSTA SENA	10672	384.628.018-69	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FERNANDA TOMURA FERRAZ CAMILLO	10931	360.410.538-21	101	19/11/2025	Mensal	4.099,41	327,95	0,00	0,00	0,00	327,95
10/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	19/11/2025	Mensal	2.338,06	187,03	0,00	0,00	0,00	187,03
10/2025		GILMARA DE JESUS GAVIOLI	10993	263.274.958-18	101	19/11/2025	Mensal	602,49	48,19	0,00	0,00	0,00	48,19
10/2025		GIVANILDA DOS SANTOS RODRIGUES	10930	300.556.748-60	101	19/11/2025	Mensal	3.325,00	266,00	0,00	0,00	0,00	266,00
10/2025		GUSTAVO RODRIGUES DE LIMA	11063	321.184.998-09	101	19/11/2025	Mensal	1.219,17	97,53	0,00	0,00	0,00	97,53
10/2025		HELOISA DAS NEVES BARSOTTI DE OLIVEIR	11040	466.426.678-24	111	19/11/2025	Mensal	1.237,86	99,01	0,00	0,00	0,00	99,01
10/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		ITACIANA REGINA DE ARAUJO SILVA BARBIE	11042	127.211.558-57	101	19/11/2025	Mensal	4.382,16	350,57	0,00	0,00	0,00	350,57
10/2025		IVA TERESINHA ROSA DE OLIVEIRA	10971	256.227.978-61	101	19/11/2025	Mensal	589,66	47,17	0,00	0,00	0,00	47,17
10/2025		JANAINA COSTA FERREIRA	11002	218.306.108-13	101	19/11/2025	Mensal	1.545,29	123,62	0,00	0,00	0,00	123,62
10/2025		JEFTE ADONAI LIMA SANTOS	11003	067.279.915-45	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		KARINA CARRARO	11066	307.806.888-99	101	19/11/2025	Mensal	1.108,33	88,66	0,00	0,00	0,00	88,66
10/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/11/2025	Mensal	3.829,82	306,38	0,00	0,00	0,00	306,38
10/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KATIA CRISTINA CARVALHO ROQUE	10970	128.849.838-13	101	19/11/2025	Mensal	686,51	54,92	0,00	0,00	0,00	54,92
10/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/11/2025	Mensal	3.856,44	308,51	0,00	0,00	0,00	308,51
10/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/11/2025	Mensal	11.599,60	927,96	0,00	0,00	0,00	927,96
10/2025		LILIAN FAVERO DE SOUZA	11004	366.783.248-62	101	19/11/2025	Mensal	2.770,83	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
10/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES	10777	300.605.768-63	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/11/2025	Mensal	2.413,68	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LUCIANA MARIA RICARDO DA SILVA	11067	212.623.438-01	101	19/11/2025	Mensal	1.219,17	97,53	0,00	0,00	0,00	97,53
10/2025		LUCIMEIRE APARECIDA RANDO ALVES	10987	126.414.258-74	101	19/11/2025	Mensal	515,47	41,23	0,00	0,00	0,00	41,23
10/2025		MARIA DE LURDES ROMERO ANDRADE	10995	002.126.258-61	101	19/11/2025	Mensal	1.197,71	95,81	0,00	0,00	0,00	95,81
10/2025		MARIA JOSE MINERVINO HABIBE	10982	270.682.138-80	101	19/11/2025	Mensal	774,20	61,93	0,00	0,00	0,00	61,93
10/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/11/2025	Mensal	3.855,70	308,45	0,00	0,00	0,00	308,45
10/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/11/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
10/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/11/2025	Mensal	4.083,54	326,68	0,00	0,00	0,00	326,68
10/2025		MARISA ADRIANA DAVID	10841	190.292.038-46	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/11/2025	Mensal	5.806,30	464,50	0,00	0,00	0,00	464,50
10/2025		NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM	10836	471.409.668-00	101	19/11/2025	Mensal	5.385,71	430,85	0,00	0,00	0,00	430,85
10/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/11/2025	Mensal	5.359,52	428,76	0,00	0,00	0,00	428,76
10/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA	10779	408.132.738-62	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		PAULO ROBERTO PINTO DE CARVALHO	10989	220.344.058-97	101	19/11/2025	Mensal	3.290,71	263,25	0,00	0,00	0,00	263,25
10/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		RITA DE FATIMA DA SILVA DORTA	11060	190.360.178-90	101	19/11/2025	Mensal	1.814,30	145,14	0,00	0,00	0,00	145,14
10/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		ROCHELI CAMILA CARVALHO DAL BELLO NA	11015	334.161.388-99	101	19/11/2025	Mensal	2.647,79	211,82	0,00	0,00	0,00	211,82
10/2025		ROSANA GOMES DE AZEVEDO	10980	026.660.954-60	101	19/11/2025	Mensal	4.041,68	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
10/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/11/2025	Mensal	3.792,65	303,41	0,00	0,00	0,00	303,41
10/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/11/2025	Mensal	1.935,00	154,80	0,00	0,00	0,00	154,80
10/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/11/2025	Mensal	1.966,10	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/11/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
10/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SELVINO JOAO NIERADKA	11068	005.020.109-32	101	19/11/2025	Mensal	1.733,69	138,69	0,00	0,00	0,00	138,69
10/2025		SHEILA MICHELE BESSI	10994	420.185.508-29	101	19/11/2025	Mensal	779,73	62,37	0,00	0,00	0,00	62,37
10/2025		SILVIA CRISTINA MONDONI	10835	030.783.368-24	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/11/2025	Mensal	4.296,48	343,71	0,00	0,00	0,00	343,71
10/2025		STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA	10837	443.259.338-59	101	19/11/2025	Mensal	3.850,97	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07
10/2025		SUELI SILVANA CARLSTRON DA SILVA	10978	248.255.318-06	101	19/11/2025	Mensal	772,25	61,78	0,00	0,00	0,00	61,78

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/11/2025	Mensal	3.602,18	288,17	0,00	0,00	0,00	288,17
10/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/11/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
10/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/11/2025	Mensal	3.837,12	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
10/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/11/2025	Mensal	2.840,85	227,26	0,00	0,00	0,00	227,26
10/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/11/2025	Mensal	3.844,77	307,58	0,00	0,00	0,00	307,58
10/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/11/2025	Mensal	2.223,60	177,88	0,00	0,00	0,00	177,88
10/2025		VIVIANA REGINA LOPES	10991	353.132.418-77	101	19/11/2025	Mensal	1.673,49	133,87	0,00	0,00	0,00	133,87
10/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/11/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/11/2025	Mensal	4.334,87	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/11/2025	Mensal	3.739,09	299,12	0,00	0,00	0,00	299,12
10/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/11/2025	Mensal	5.230,80	418,46	0,00	0,00	0,00	418,46
10/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/11/2025	Mensal	4.392,00	351,36	0,00	0,00	0,00	351,36
10/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/11/2025	Mensal	2.550,67	204,05	0,00	0,00	0,00	204,05
10/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/11/2025	Mensal	5.269,13	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53
10/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/11/2025	Mensal	3.901,18	312,09	0,00	0,00	0,00	312,09
10/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/11/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
10/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/11/2025	Mensal	3.387,89	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
10/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/11/2025	Mensal	2.308,71	184,69	0,00	0,00	0,00	184,69
10/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/11/2025	Mensal	3.493,75	279,50	0,00	0,00	0,00	279,50
10/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LARISSA DIAS	10762	534.846.018-41	101	19/11/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/11/2025	Mensal	3.257,26	260,58	0,00	0,00	0,00	260,58
10/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/11/2025	Mensal	3.031,04	242,47	0,00	0,00	0,00	242,47
10/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/11/2025	Mensal	5.219,72	417,57	0,00	0,00	0,00	417,57
10/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/11/2025	Mensal	1.983,81	158,70	0,00	0,00	0,00	158,70
10/2025		MELINA PELEGRINI	11019	224.914.248-35	101	19/11/2025	Mensal	1.592,30	127,38	0,00	0,00	0,00	127,38
10/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/11/2025	Mensal	3.555,91	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
10/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/11/2025	Mensal	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
10/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/11/2025	Mensal	3.104,65	248,37	0,00	0,00	0,00	248,37
10/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/11/2025	Mensal	5.139,31	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/11/2025	Mensal	2.476,17	198,09	0,00	0,00	0,00	198,09
10/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/11/2025	Mensal	351,43	28,11	0,00	0,00	0,00	28,11
10/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/11/2025	Mensal	4.702,88	376,22	0,00	0,00	0,00	376,22
10/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/11/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
10/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/11/2025	Mensal	1.616,59	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/11/2025	Mensal	2.575,49	206,03	0,00	0,00	0,00	206,03
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/11/2025	Mensal	2.479,38	198,35	0,00	0,00	0,00	198,35
10/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/11/2025	Mensal	3.449,74	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
10/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/11/2025	Mensal	2.525,16	202,01	0,00	0,00	0,00	202,01
10/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/11/2025	Mensal	3.378,75	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
10/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/11/2025	Mensal	3.421,43	273,71	0,00	0,00	0,00	273,71
10/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/11/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
10/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/11/2025	Mensal	2.425,91	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
10/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/11/2025	Mensal	3.471,24	277,69	0,00	0,00	0,00	277,69
10/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/11/2025	Mensal	2.938,55	235,08	0,00	0,00	0,00	235,08
10/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/11/2025	Mensal	2.830,39	226,43	0,00	0,00	0,00	226,43
10/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/11/2025	Mensal	2.561,41	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
10/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/11/2025	Mensal	3.514,65	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17
10/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/11/2025	Mensal	5.285,45	422,83	0,00	0,00	0,00	422,83
10/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/11/2025	Mensal	5.579,91	446,39	0,00	0,00	0,00	446,39
10/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/11/2025	Mensal	9.006,07	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
10/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/11/2025	Mensal	3.816,45	305,31	0,00	0,00	0,00	305,31
10/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/11/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
10/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/11/2025	Mensal	5.806,99	464,55	0,00	0,00	0,00	464,55
10/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/11/2025	Mensal	4.601,16	368,09	0,00	0,00	0,00	368,09
10/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/11/2025	Mensal	5.267,68	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
10/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	19/11/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
10/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/11/2025	Mensal	3.136,39	250,91	0,00	0,00	0,00	250,91
10/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/11/2025	Mensal	5.297,77	423,82	0,00	0,00	0,00	423,82
10/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/11/2025	Mensal	5.095,55	407,64	0,00	0,00	0,00	407,64
10/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/11/2025	Mensal	3.933,26	314,66	0,00	0,00	0,00	314,66
10/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/11/2025	Mensal	5.341,24	427,29	0,00	0,00	0,00	427,29

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/11/2025	Mensal	5.360,85	428,86	0,00	0,00	0,00	428,86
10/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/11/2025	Mensal	5.322,45	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79
10/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/11/2025	Mensal	969,20	77,52	0,00	0,00	0,00	77,52
10/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/11/2025	Mensal	2.579,53	206,36	0,00	0,00	0,00	206,36
10/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/11/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
10/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/11/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
10/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/11/2025	Mensal	5.095,55	407,64	0,00	0,00	0,00	407,64
10/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/11/2025	Mensal	3.447,80	275,82	0,00	0,00	0,00	275,82
10/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/11/2025	Mensal	3.462,93	277,03	0,00	0,00	0,00	277,03
10/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/11/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
10/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	19/11/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
10/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/11/2025	Mensal	3.536,24	282,89	0,00	0,00	0,00	282,89
10/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/11/2025	Mensal	3.436,46	274,91	0,00	0,00	0,00	274,91
10/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/11/2025	Mensal	4.261,53	340,92	0,00	0,00	0,00	340,92
10/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/11/2025	Mensal	5.209,61	416,76	0,00	0,00	0,00	416,76
10/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	19/11/2025	Mensal	3.409,44	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
10/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/11/2025	Mensal	3.554,99	284,39	0,00	0,00	0,00	284,39
10/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/11/2025	Mensal	3.448,00	275,84	0,00	0,00	0,00	275,84
10/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/11/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/11/2025	Mensal	3.445,72	275,65	0,00	0,00	0,00	275,65
10/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/11/2025	Mensal	2.565,07	205,20	0,00	0,00	0,00	205,20
10/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/11/2025	Mensal	458,98	36,71	0,00	0,00	0,00	36,71
10/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/11/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
10/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/11/2025	Mensal	2.845,72	227,65	0,00	0,00	0,00	227,65
10/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/11/2025	Mensal	3.453,19	276,25	0,00	0,00	0,00	276,25
10/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/11/2025	Mensal	2.054,65	164,37	0,00	0,00	0,00	164,37
10/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/11/2025	Mensal	6.156,61	492,52	0,00	0,00	0,00	492,52
10/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/11/2025	Mensal	3.526,65	282,13	0,00	0,00	0,00	282,13
10/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/11/2025	Mensal	2.946,19	235,69	0,00	0,00	0,00	235,69
10/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/11/2025	Mensal	3.444,00	275,52	0,00	0,00	0,00	275,52
10/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/11/2025	Mensal	4.173,59	333,88	0,00	0,00	0,00	333,88
10/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/11/2025	Mensal	4.353,69	348,29	0,00	0,00	0,00	348,29
10/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/11/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/11/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
10/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/11/2025	Mensal	8.845,46	707,63	0,00	0,00	0,00	707,63
10/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/11/2025	Mensal	259,45	20,75	0,00	0,00	0,00	20,75
10/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/11/2025	Mensal	3.481,30	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
10/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/11/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/11/2025	Mensal	4.909,45	392,75	0,00	0,00	0,00	392,75
10/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/11/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
10/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/11/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
10/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/11/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
10/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/11/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
10/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/11/2025	Mensal	4.138,69	331,09	0,00	0,00	0,00	331,09
10/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/11/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
10/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/11/2025	Mensal	3.508,58	280,68	0,00	0,00	0,00	280,68

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/11/2025	Mensal	3.049,03	243,92	0,00	0,00	0,00	243,92
10/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/11/2025	Mensal	3.147,11	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
10/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/11/2025	Mensal	4.910,03	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
10/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/11/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
10/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/11/2025	Mensal	2.333,14	186,65	0,00	0,00	0,00	186,65
10/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/11/2025	Mensal	2.908,98	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
10/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/11/2025	Mensal	3.341,43	267,31	0,00	0,00	0,00	267,31
10/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/11/2025	Mensal	4.009,59	320,76	0,00	0,00	0,00	320,76
10/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/11/2025	Mensal	3.910,45	312,83	0,00	0,00	0,00	312,83
10/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/11/2025	Mensal	3.642,95	291,43	0,00	0,00	0,00	291,43
10/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/11/2025	Mensal	3.499,41	279,95	0,00	0,00	0,00	279,95
10/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/11/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
10/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/11/2025	Mensal	3.683,61	294,68	0,00	0,00	0,00	294,68
10/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/11/2025	Mensal	3.451,70	276,13	0,00	0,00	0,00	276,13
10/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/11/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
10/2025		FLAVIA FERREIRA DA SILVA	10831	479.859.228-57	101	19/11/2025	Mensal	2.748,67	219,89	0,00	0,00	0,00	219,89
10/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/11/2025	Mensal	2.902,86	232,22	0,00	0,00	0,00	232,22
10/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/11/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
10/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/11/2025	Mensal	3.297,15	263,77	0,00	0,00	0,00	263,77
10/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/11/2025	Mensal	5.263,47	421,07	0,00	0,00	0,00	421,07
10/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/11/2025	Mensal	1.703,99	136,31	0,00	0,00	0,00	136,31
10/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	11023	444.997.038-16	101	19/11/2025	Mensal	2.107,82	168,62	0,00	0,00	0,00	168,62
10/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/11/2025	Mensal	3.030,00	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/11/2025	Mensal	3.434,46	274,75	0,00	0,00	0,00	274,75
10/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/11/2025	Mensal	4.730,96	378,47	0,00	0,00	0,00	378,47
10/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/11/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
10/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/11/2025	Mensal	2.489,98	199,19	0,00	0,00	0,00	199,19
10/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/11/2025	Mensal	3.420,13	273,61	0,00	0,00	0,00	273,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/11/2025	Mensal	2.495,66	199,65	0,00	0,00	0,00	199,65
10/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/11/2025	Mensal	5.221,13	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
10/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/11/2025	Mensal	5.711,49	456,91	0,00	0,00	0,00	456,91
10/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/11/2025	Mensal	3.106,90	248,55	0,00	0,00	0,00	248,55
10/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/11/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
10/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/11/2025	Mensal	2.572,38	205,79	0,00	0,00	0,00	205,79
10/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/11/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
10/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/11/2025	Mensal	4.635,90	370,87	0,00	0,00	0,00	370,87
10/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/11/2025	Mensal	3.763,24	301,05	0,00	0,00	0,00	301,05
10/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/11/2025	Mensal	5.504,48	440,35	0,00	0,00	0,00	440,35
10/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/11/2025	Mensal	3.089,18	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
10/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/11/2025	Mensal	2.758,14	220,65	0,00	0,00	0,00	220,65
10/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/11/2025	Mensal	5.399,59	431,96	0,00	0,00	0,00	431,96
10/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/11/2025	Mensal	4.820,70	385,65	0,00	0,00	0,00	385,65
10/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/11/2025	Mensal	2.385,16	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
10/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/11/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
10/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/11/2025	Mensal	3.383,52	270,68	0,00	0,00	0,00	270,68
10/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/11/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
10/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/11/2025	Mensal	2.254,53	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
10/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/11/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
10/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/11/2025	Mensal	3.917,42	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
10/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/11/2025	Mensal	3.506,23	280,49	0,00	0,00	0,00	280,49
10/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	10829	537.418.458-09	101	19/11/2025	Mensal	2.763,97	221,11	0,00	0,00	0,00	221,11
10/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/11/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
10/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/11/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
10/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/11/2025	Mensal	2.673,35	213,86	0,00	0,00	0,00	213,86
10/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/11/2025	Mensal	2.979,56	238,36	0,00	0,00	0,00	238,36
10/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/11/2025	Mensal	4.704,26	376,34	0,00	0,00	0,00	376,34
10/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/11/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
10/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/11/2025	Mensal	2.497,97	199,83	0,00	0,00	0,00	199,83
10/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/11/2025	Mensal	3.456,98	276,55	0,00	0,00	0,00	276,55
10/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/11/2025	Mensal	2.656,06	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
10/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/11/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
10/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/11/2025	Mensal	5.224,40	417,95	0,00	0,00	0,00	417,95
10/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/11/2025	Mensal	4.577,76	366,22	0,00	0,00	0,00	366,22
10/2025		KATHRYNE ALVES DE JESUS	10832	426.177.688-05	101	19/11/2025	Mensal	2.748,67	219,89	0,00	0,00	0,00	219,89
10/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/11/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
10/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/11/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
10/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/11/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
10/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/11/2025	Mensal	3.521,57	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72
10/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/11/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
10/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/11/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
10/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/11/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
10/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/11/2025	Mensal	5.388,14	431,05	0,00	0,00	0,00	431,05
10/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/11/2025	Mensal	4.519,86	361,58	0,00	0,00	0,00	361,58
10/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/11/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
10/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/11/2025	Mensal	2.561,92	204,95	0,00	0,00	0,00	204,95
10/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/11/2025	Mensal	6.880,14	550,41	0,00	0,00	0,00	550,41
10/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/11/2025	Mensal	2.618,85	209,50	0,00	0,00	0,00	209,50
10/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/11/2025	Mensal	2.462,60	197,00	0,00	0,00	0,00	197,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/11/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
10/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/11/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
10/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/11/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
10/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/11/2025	Mensal	3.373,05	269,84	0,00	0,00	0,00	269,84
10/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/11/2025	Mensal	5.047,26	403,78	0,00	0,00	0,00	403,78
10/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/11/2025	Mensal	3.965,85	317,26	0,00	0,00	0,00	317,26
10/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/11/2025	Mensal	3.970,04	317,60	0,00	0,00	0,00	317,60
10/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/11/2025	Mensal	3.518,19	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
10/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/11/2025	Mensal	2.547,19	203,77	0,00	0,00	0,00	203,77
10/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/11/2025	Mensal	3.331,15	266,49	0,00	0,00	0,00	266,49
10/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/11/2025	Mensal	2.903,11	232,24	0,00	0,00	0,00	232,24
10/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/11/2025	Mensal	4.579,01	366,32	0,00	0,00	0,00	366,32
10/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/11/2025	Mensal	4.068,69	325,49	0,00	0,00	0,00	325,49
10/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/11/2025	Mensal	2.696,97	215,75	0,00	0,00	0,00	215,75
10/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/11/2025	Mensal	2.787,56	223,00	0,00	0,00	0,00	223,00
10/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/11/2025	Mensal	2.233,45	178,67	0,00	0,00	0,00	178,67
10/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/11/2025	Mensal	3.548,86	283,90	0,00	0,00	0,00	283,90
10/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/11/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
10/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/11/2025	Mensal	2.686,38	214,91	0,00	0,00	0,00	214,91
10/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/11/2025	Mensal	2.810,36	224,82	0,00	0,00	0,00	224,82
10/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/11/2025	Mensal	3.917,42	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
10/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/11/2025	Mensal	4.102,70	328,21	0,00	0,00	0,00	328,21
10/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/11/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
10/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/11/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
10/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/11/2025	Mensal	5.382,81	430,62	0,00	0,00	0,00	430,62
10/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	19/11/2025	Mensal	4.726,05	378,08	0,00	0,00	0,00	378,08
10/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/11/2025	Mensal	3.280,59	262,44	0,00	0,00	0,00	262,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/11/2025	Mensal	2.704,82	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
10/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/11/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
10/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/11/2025	Mensal	2.356,68	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
10/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/11/2025	Mensal	3.192,19	255,37	0,00	0,00	0,00	255,37
10/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/11/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
10/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/11/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
10/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/11/2025	Mensal	5.373,80	429,90	0,00	0,00	0,00	429,90
10/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/11/2025	Mensal	4.566,53	365,32	0,00	0,00	0,00	365,32
10/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/11/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
10/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/11/2025	Mensal	5.142,59	411,40	0,00	0,00	0,00	411,40
10/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/11/2025	Mensal	3.492,48	279,39	0,00	0,00	0,00	279,39
10/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/11/2025	Mensal	4.761,68	380,93	0,00	0,00	0,00	380,93
10/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/11/2025	Mensal	2.741,20	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
10/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/11/2025	Mensal	5.353,64	428,29	0,00	0,00	0,00	428,29
10/2025		NERCILENE DOS SANTOS TORRES	10821	161.866.048-96	101	19/11/2025	Mensal	4.811,26	384,90	0,00	0,00	0,00	384,90
10/2025		PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	11024	450.778.118-30	101	19/11/2025	Mensal	1.795,55	143,64	0,00	0,00	0,00	143,64
10/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/11/2025	Mensal	2.385,81	190,86	0,00	0,00	0,00	190,86
10/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/11/2025	Mensal	2.530,27	202,42	0,00	0,00	0,00	202,42
10/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/11/2025	Mensal	5.318,00	425,44	0,00	0,00	0,00	425,44
10/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/11/2025	Mensal	3.583,47	286,67	0,00	0,00	0,00	286,67
10/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/11/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
10/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	19/11/2025	Mensal	5.947,52	475,80	0,00	0,00	0,00	475,80
10/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/11/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
10/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/11/2025	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32
10/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/11/2025	Mensal	2.938,55	235,08	0,00	0,00	0,00	235,08
10/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/11/2025	Mensal	3.065,09	245,20	0,00	0,00	0,00	245,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/11/2025	Mensal	3.445,16	275,61	0,00	0,00	0,00	275,61
10/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/11/2025	Mensal	4.967,89	397,43	0,00	0,00	0,00	397,43
10/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/11/2025	Mensal	3.498,84	279,90	0,00	0,00	0,00	279,90
10/2025		RAFAEL RODRIGUES MORENO	10751	375.068.078-74	101	19/11/2025	Mensal	3.375,07	270,00	0,00	0,00	0,00	270,00
10/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/11/2025	Mensal	5.471,76	437,74	0,00	0,00	0,00	437,74
10/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/11/2025	Mensal	3.135,22	250,81	0,00	0,00	0,00	250,81
10/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/11/2025	Mensal	5.530,31	442,42	0,00	0,00	0,00	442,42
10/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/11/2025	Mensal	3.460,25	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/11/2025	Mensal	6.675,43	534,03	0,00	0,00	0,00	534,03
10/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/11/2025	Mensal	965,70	77,25	0,00	0,00	0,00	77,25
10/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/11/2025	Mensal	5.217,83	417,42	0,00	0,00	0,00	417,42
10/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/11/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
10/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/11/2025	Mensal	4.423,57	353,88	0,00	0,00	0,00	353,88
10/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/11/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
10/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/11/2025	Mensal	3.495,92	279,67	0,00	0,00	0,00	279,67
10/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/11/2025	Mensal	2.392,19	191,37	0,00	0,00	0,00	191,37
10/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/11/2025	Mensal	2.479,38	198,35	0,00	0,00	0,00	198,35
10/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/11/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
10/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/11/2025	Mensal	2.727,62	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
10/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/11/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
10/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/11/2025	Mensal	3.500,79	280,06	0,00	0,00	0,00	280,06
10/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/11/2025	Mensal	2.452,91	196,23	0,00	0,00	0,00	196,23
10/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/11/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
10/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	19/11/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
10/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/11/2025	Mensal	4.460,72	356,85	0,00	0,00	0,00	356,85
10/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/11/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
10/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/11/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
10/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/11/2025	Mensal	4.909,45	392,75	0,00	0,00	0,00	392,75
10/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/11/2025	Mensal	4.682,14	374,57	0,00	0,00	0,00	374,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/11/2025	Mensal	3.425,53	274,04	0,00	0,00	0,00	274,04
10/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/11/2025	Mensal	3.085,17	246,81	0,00	0,00	0,00	246,81
10/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/11/2025	Mensal	4.362,69	349,01	0,00	0,00	0,00	349,01
10/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/11/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/11/2025	Mensal	4.472,36	357,78	0,00	0,00	0,00	357,78
10/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/11/2025	Mensal	5.711,49	456,91	0,00	0,00	0,00	456,91
10/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/11/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
10/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/11/2025	Mensal	1.481,73	118,53	0,00	0,00	0,00	118,53
10/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/11/2025	Mensal	4.165,36	333,22	0,00	0,00	0,00	333,22
10/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/11/2025	Mensal	5.515,66	441,25	0,00	0,00	0,00	441,25
10/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/11/2025	Mensal	3.533,22	282,65	0,00	0,00	0,00	282,65
10/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/11/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
10/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/11/2025	Mensal	3.164,21	253,13	0,00	0,00	0,00	253,13
10/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/11/2025	Mensal	3.452,98	276,23	0,00	0,00	0,00	276,23
10/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/11/2025	Mensal	3.476,53	278,12	0,00	0,00	0,00	278,12
10/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/11/2025	Mensal	1.521,01	121,68	0,00	0,00	0,00	121,68
10/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/11/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
10/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/11/2025	Mensal	5.354,87	428,38	0,00	0,00	0,00	428,38
10/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/11/2025	Mensal	2.903,04	232,24	0,00	0,00	0,00	232,24
10/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/11/2025	Mensal	6.167,52	493,40	0,00	0,00	0,00	493,40
10/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/11/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
10/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/11/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
10/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/11/2025	Mensal	3.507,21	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/11/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
10/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/11/2025	Mensal	4.557,58	364,60	0,00	0,00	0,00	364,60
10/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/11/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
10/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/11/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
10/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/11/2025	Mensal	2.901,21	232,09	0,00	0,00	0,00	232,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/11/2025	Mensal	3.451,70	276,13	0,00	0,00	0,00	276,13
10/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/11/2025	Mensal	5.044,51	403,56	0,00	0,00	0,00	403,56
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/11/2025	Mensal	4.902,28	392,18	0,00	0,00	0,00	392,18
10/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/11/2025	Mensal	5.381,12	430,48	0,00	0,00	0,00	430,48
10/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/11/2025	Mensal	9.077,59	726,20	0,00	0,00	0,00	726,20
10/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/11/2025	Mensal	5.151,80	412,14	0,00	0,00	0,00	412,14
10/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/11/2025	Mensal	6.182,45	494,59	0,00	0,00	0,00	494,59
10/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/11/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
10/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/11/2025	Mensal	5.037,74	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
10/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/11/2025	Mensal	7.311,17	584,89	0,00	0,00	0,00	584,89
10/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/11/2025	Mensal	6.342,87	507,42	0,00	0,00	0,00	507,42
10/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/11/2025	Mensal	5.427,99	434,23	0,00	0,00	0,00	434,23
10/2025		ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIR	10858	387.409.663-72	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/11/2025	Mensal	7.940,23	635,21	0,00	0,00	0,00	635,21
10/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/11/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
10/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/11/2025	Mensal	2.388,06	191,04	0,00	0,00	0,00	191,04
10/2025		AMANDA TAINA MACIEL	11080	548.178.258-80	101	19/11/2025	Mensal	919,94	73,59	0,00	0,00	0,00	73,59
10/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/11/2025	Mensal	5.138,29	411,06	0,00	0,00	0,00	411,06
10/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/11/2025	Mensal	10.925,18	874,01	0,00	0,00	0,00	874,01
10/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/11/2025	Mensal	5.351,74	428,13	0,00	0,00	0,00	428,13
10/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/11/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
10/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/11/2025	Mensal	1.194,31	95,54	0,00	0,00	0,00	95,54
10/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/11/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
10/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/11/2025	Mensal	4.230,65	338,45	0,00	0,00	0,00	338,45
10/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/11/2025	Mensal	8.560,02	684,80	0,00	0,00	0,00	684,80
10/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/11/2025	Mensal	9.385,80	750,86	0,00	0,00	0,00	750,86
10/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/11/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
10/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/11/2025	Mensal	5.132,39	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
10/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/11/2025	Mensal	5.133,60	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68
10/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/11/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
10/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/11/2025	Mensal	4.369,23	349,53	0,00	0,00	0,00	349,53
10/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/11/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
10/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/11/2025	Mensal	5.267,64	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
10/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/11/2025	Mensal	5.237,74	419,01	0,00	0,00	0,00	419,01
10/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/11/2025	Mensal	5.117,30	409,38	0,00	0,00	0,00	409,38
10/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/11/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
10/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/11/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
10/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/11/2025	Mensal	2.705,03	216,40	0,00	0,00	0,00	216,40
10/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/11/2025	Mensal	2.746,81	219,74	0,00	0,00	0,00	219,74
10/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/11/2025	Mensal	4.016,74	321,33	0,00	0,00	0,00	321,33
10/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/11/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
10/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/11/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
10/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/11/2025	Mensal	9.124,17	729,93	0,00	0,00	0,00	729,93
10/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/11/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
10/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/11/2025	Mensal	14.054,52	1.124,36	0,00	0,00	0,00	1.124,36
10/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/11/2025	Mensal	4.985,42	398,83	0,00	0,00	0,00	398,83
10/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/11/2025	Mensal	5.146,11	411,68	0,00	0,00	0,00	411,68
10/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/11/2025	Mensal	14.692,84	1.175,42	0,00	0,00	0,00	1.175,42
10/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/11/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
10/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/11/2025	Mensal	5.070,04	405,60	0,00	0,00	0,00	405,60
10/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/11/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
10/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	19/11/2025	Mensal	5.316,03	425,28	0,00	0,00	0,00	425,28
10/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/11/2025	Mensal	7.263,26	581,06	0,00	0,00	0,00	581,06
10/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	19/11/2025	Mensal	8.307,18	664,57	0,00	0,00	0,00	664,57
10/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	19/11/2025	Mensal	5.112,67	409,01	0,00	0,00	0,00	409,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/11/2025	Mensal	8.119,92	649,59	0,00	0,00	0,00	649,59
10/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/11/2025	Mensal	4.597,06	367,75	0,00	0,00	0,00	367,75
10/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/11/2025	Mensal	8.442,49	675,39	0,00	0,00	0,00	675,39
10/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	19/11/2025	Mensal	4.952,12	396,16	0,00	0,00	0,00	396,16
10/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/11/2025	Mensal	5.425,07	434,00	0,00	0,00	0,00	434,00
10/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/11/2025	Mensal	3.193,01	255,44	0,00	0,00	0,00	255,44
10/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/11/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
10/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/11/2025	Mensal	5.093,88	407,50	0,00	0,00	0,00	407,50
10/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	19/11/2025	Mensal	2.769,45	221,55	0,00	0,00	0,00	221,55
10/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/11/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
10/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/11/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
10/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/11/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
10/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/11/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
10/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/11/2025	Mensal	4.779,78	382,38	0,00	0,00	0,00	382,38
10/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/11/2025	Mensal	2.578,26	206,26	0,00	0,00	0,00	206,26
10/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/11/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
10/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/11/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
10/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/11/2025	Mensal	5.333,64	426,69	0,00	0,00	0,00	426,69
10/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/11/2025	Mensal	9.744,34	779,54	0,00	0,00	0,00	779,54
10/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/11/2025	Mensal	13.614,95	1.089,19	0,00	0,00	0,00	1.089,19
10/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/11/2025	Mensal	6.744,76	539,58	0,00	0,00	0,00	539,58
10/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/11/2025	Mensal	8.679,93	694,39	0,00	0,00	0,00	694,39
10/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/11/2025	Mensal	9.247,71	739,81	0,00	0,00	0,00	739,81
10/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/11/2025	Mensal	3.335,97	266,87	0,00	0,00	0,00	266,87
10/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/11/2025	Mensal	5.137,02	410,96	0,00	0,00	0,00	410,96
10/2025		GILVA DE JESUS LIMA	11027	413.160.918-56	101	19/11/2025	Mensal	1.172,50	93,80	0,00	0,00	0,00	93,80
10/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/11/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
10/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/11/2025	Mensal	8.715,78	697,26	0,00	0,00	0,00	697,26
10/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/11/2025	Mensal	5.319,86	425,58	0,00	0,00	0,00	425,58
10/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/11/2025	Mensal	4.835,37	386,82	0,00	0,00	0,00	386,82
10/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/11/2025	Mensal	4.812,62	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
10/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	19/11/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
10/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/11/2025	Mensal	8.534,23	682,73	0,00	0,00	0,00	682,73
10/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	19/11/2025	Mensal	1.863,90	149,11	0,00	0,00	0,00	149,11
10/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/11/2025	Mensal	5.139,13	411,13	0,00	0,00	0,00	411,13
10/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/11/2025	Mensal	4.839,03	387,12	0,00	0,00	0,00	387,12
10/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/11/2025	Mensal	8.077,03	646,16	0,00	0,00	0,00	646,16
10/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/11/2025	Mensal	5.231,32	418,50	0,00	0,00	0,00	418,50
10/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/11/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
10/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/11/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
10/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/11/2025	Mensal	6.369,93	509,59	0,00	0,00	0,00	509,59
10/2025		JOSE WESLAN SILVA SANTOS	10633	069.017.525-63	101	19/11/2025	Mensal	4.936,43	394,91	0,00	0,00	0,00	394,91
10/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/11/2025	Mensal	4.776,77	382,14	0,00	0,00	0,00	382,14
10/2025		JUCILEIDE DOS REIS	10856	030.272.185-14	101	19/11/2025	Mensal	2.037,35	162,98	0,00	0,00	0,00	162,98
10/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/11/2025	Mensal	5.047,16	403,77	0,00	0,00	0,00	403,77
10/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/11/2025	Mensal	2.515,87	201,26	0,00	0,00	0,00	201,26
10/2025		JULIANE VICENTE FERREIRA	11032	042.496.689-16	101	19/11/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/11/2025	Mensal	7.693,65	615,49	0,00	0,00	0,00	615,49
10/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/11/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
10/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/11/2025	Mensal	1.897,20	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/11/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
10/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/11/2025	Mensal	5.596,05	447,68	0,00	0,00	0,00	447,68
10/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/11/2025	Mensal	5.350,20	428,01	0,00	0,00	0,00	428,01
10/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/11/2025	Mensal	5.081,55	406,52	0,00	0,00	0,00	406,52
10/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	19/11/2025	Mensal	5.131,68	410,53	0,00	0,00	0,00	410,53
10/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/11/2025	Mensal	5.379,50	430,36	0,00	0,00	0,00	430,36
10/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/11/2025	Mensal	5.031,10	402,48	0,00	0,00	0,00	402,48
10/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/11/2025	Mensal	4.066,04	325,28	0,00	0,00	0,00	325,28
10/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/11/2025	Mensal	2.595,78	207,66	0,00	0,00	0,00	207,66
10/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/11/2025	Mensal	5.037,74	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
10/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/11/2025	Mensal	4.900,77	392,06	0,00	0,00	0,00	392,06
10/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/11/2025	Mensal	2.830,00	226,40	0,00	0,00	0,00	226,40
10/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/11/2025	Mensal	5.115,87	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
10/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/11/2025	Mensal	5.100,73	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
10/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/11/2025	Mensal	13.729,55	1.098,36	0,00	0,00	0,00	1.098,36
10/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/11/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
10/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/11/2025	Mensal	8.660,90	692,87	0,00	0,00	0,00	692,87
10/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	19/11/2025	Mensal	3.667,69	293,41	0,00	0,00	0,00	293,41
10/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/11/2025	Mensal	5.537,07	442,96	0,00	0,00	0,00	442,96
10/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/11/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
10/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/11/2025	Mensal	11.444,24	915,53	0,00	0,00	0,00	915,53
10/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/11/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
10/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/11/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
10/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/11/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
10/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/11/2025	Mensal	5.139,33	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/11/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
10/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/11/2025	Mensal	4.408,58	352,68	0,00	0,00	0,00	352,68
10/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	10786	259.707.278-90	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/11/2025	Mensal	4.917,91	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
10/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	10857	001.276.664-00	101	19/11/2025	Mensal	6.658,44	532,67	0,00	0,00	0,00	532,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/11/2025	Mensal	3.368,47	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47
10/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/11/2025	Mensal	5.289,66	423,17	0,00	0,00	0,00	423,17
10/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/11/2025	Mensal	5.139,33	411,14	0,00	0,00	0,00	411,14
10/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/11/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
10/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/11/2025	Mensal	2.826,62	226,12	0,00	0,00	0,00	226,12
10/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/11/2025	Mensal	4.859,67	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
10/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/11/2025	Mensal	2.769,33	221,54	0,00	0,00	0,00	221,54
10/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	19/11/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
10/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	19/11/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
10/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/11/2025	Mensal	5.111,84	408,94	0,00	0,00	0,00	408,94
10/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	19/11/2025	Mensal	7.036,62	562,92	0,00	0,00	0,00	562,92
10/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	19/11/2025	Mensal	3.453,96	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31
10/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/11/2025	Mensal	7.417,64	593,41	0,00	0,00	0,00	593,41
10/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/11/2025	Mensal	4.781,68	382,53	0,00	0,00	0,00	382,53
10/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/11/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
10/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/11/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
10/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	19/11/2025	Mensal	2.625,53	210,04	0,00	0,00	0,00	210,04
10/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/11/2025	Mensal	3.955,62	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
10/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/11/2025	Mensal	4.989,65	399,17	0,00	0,00	0,00	399,17
10/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	19/11/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
10/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	19/11/2025	Mensal	4.369,23	349,53	0,00	0,00	0,00	349,53
10/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/11/2025	Mensal	4.457,07	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
10/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	19/11/2025	Mensal	10.428,27	834,26	0,00	0,00	0,00	834,26
10/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/11/2025	Mensal	3.952,15	316,17	0,00	0,00	0,00	316,17
10/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/11/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
10/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/11/2025	Mensal	12.215,07	977,20	0,00	0,00	0,00	977,20
10/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/11/2025	Mensal	4.684,02	374,72	0,00	0,00	0,00	374,72
10/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/11/2025	Mensal	3.612,87	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
10/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/11/2025	Mensal	4.956,56	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/11/2025	Mensal	6.428,84	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30
10/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/11/2025	Mensal	5.838,88	467,11	0,00	0,00	0,00	467,11
10/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	19/11/2025	Mensal	2.772,14	221,77	0,00	0,00	0,00	221,77
10/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/11/2025	Mensal	2.766,50	221,32	0,00	0,00	0,00	221,32
10/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/11/2025	Mensal	5.142,75	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
10/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/11/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
10/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	19/11/2025	Mensal	7.130,02	570,40	0,00	0,00	0,00	570,40
10/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	19/11/2025	Mensal	5.136,81	410,94	0,00	0,00	0,00	410,94
10/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/11/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
10/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/11/2025	Mensal	8.715,78	697,26	0,00	0,00	0,00	697,26
10/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/11/2025	Mensal	5.138,12	411,04	0,00	0,00	0,00	411,04
10/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/11/2025	Mensal	4.829,86	386,38	0,00	0,00	0,00	386,38
10/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/11/2025	Mensal	9.247,71	739,81	0,00	0,00	0,00	739,81
10/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/11/2025	Mensal	5.061,35	404,90	0,00	0,00	0,00	404,90
10/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/11/2025	Mensal	5.046,18	403,69	0,00	0,00	0,00	403,69
10/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/11/2025	Mensal	4.877,77	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
10/2025		SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	10972	400.667.378-77	101	19/11/2025	Mensal	3.154,06	252,32	0,00	0,00	0,00	252,32
10/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	19/11/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
10/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	19/11/2025	Mensal	2.512,71	201,01	0,00	0,00	0,00	201,01
10/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	19/11/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
10/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/11/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
10/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/11/2025	Mensal	5.034,92	402,79	0,00	0,00	0,00	402,79
10/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/11/2025	Mensal	2.153,67	172,29	0,00	0,00	0,00	172,29
10/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/11/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
10/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	19/11/2025	Mensal	11.952,43	956,19	0,00	0,00	0,00	956,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	19/11/2025	Mensal	3.904,58	312,36	0,00	0,00	0,00	312,36
10/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/11/2025	Mensal	5.857,30	468,58	0,00	0,00	0,00	468,58
10/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	19/11/2025	Mensal	7.772,22	621,77	0,00	0,00	0,00	621,77
10/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/11/2025	Mensal	9.026,80	722,14	0,00	0,00	0,00	722,14
10/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/11/2025	Mensal	5.739,74	459,17	0,00	0,00	0,00	459,17
10/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/11/2025	Mensal	5.311,43	424,91	0,00	0,00	0,00	424,91
10/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/11/2025	Mensal	4.650,29	372,02	0,00	0,00	0,00	372,02
10/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/11/2025	Mensal	6.230,63	498,45	0,00	0,00	0,00	498,45
10/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/11/2025	Mensal	5.015,50	401,24	0,00	0,00	0,00	401,24
10/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/11/2025	Mensal	5.081,55	406,52	0,00	0,00	0,00	406,52
10/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/11/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/11/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
10/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/11/2025	Mensal	8.877,91	710,23	0,00	0,00	0,00	710,23
10/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/11/2025	Mensal	2.756,66	220,53	0,00	0,00	0,00	220,53
10/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/11/2025	Mensal	8.689,31	695,14	0,00	0,00	0,00	695,14
10/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/11/2025	Mensal	3.541,46	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
10/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/11/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
10/2025		VITORIA OLIVEIRA SANTOS	10973	436.408.368-20	101	19/11/2025	Mensal	886,08	70,88	0,00	0,00	0,00	70,88
10/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/11/2025	Mensal	2.496,97	199,75	0,00	0,00	0,00	199,75
10/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/11/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
10/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/11/2025	Mensal	6.317,67	505,41	0,00	0,00	0,00	505,41
10/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/11/2025	Mensal	5.045,15	403,61	0,00	0,00	0,00	403,61
10/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/11/2025	Mensal	5.104,09	408,32	0,00	0,00	0,00	408,32
10/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/11/2025	Mensal	9.171,96	733,75	0,00	0,00	0,00	733,75
10/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/11/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
10/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/11/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
10/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	19/11/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
10/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/11/2025	Mensal	10.812,07	864,96	0,00	0,00	0,00	864,96
10/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/11/2025	Mensal	8.413,50	673,08	0,00	0,00	0,00	673,08
10/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	19/11/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
10/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	19/11/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/11/2025	Mensal	2.831,28	226,50	0,00	0,00	0,00	226,50
10/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/11/2025	Mensal	4.705,29	376,42	0,00	0,00	0,00	376,42
10/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/11/2025	Mensal	5.867,45	469,39	0,00	0,00	0,00	469,39
10/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/11/2025	Mensal	4.511,60	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
10/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/11/2025	Mensal	2.877,38	230,19	0,00	0,00	0,00	230,19
10/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/11/2025	Mensal	3.651,36	292,10	0,00	0,00	0,00	292,10
10/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/11/2025	Mensal	2.469,57	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
10/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/11/2025	Mensal	4.136,90	330,95	0,00	0,00	0,00	330,95
10/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/11/2025	Mensal	3.975,20	318,01	0,00	0,00	0,00	318,01
10/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/11/2025	Mensal	3.108,60	248,68	0,00	0,00	0,00	248,68
10/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/11/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
10/2025		ISABELA DA SILVA MATHIAS	10666	456.781.578-50	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/11/2025	Mensal	2.886,30	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
10/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/11/2025	Mensal	3.936,90	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
10/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/11/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
10/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/11/2025	Mensal	5.563,60	445,08	0,00	0,00	0,00	445,08
10/2025		LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA	10765	337.631.228-18	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/11/2025	Mensal	4.716,40	377,31	0,00	0,00	0,00	377,31
10/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/11/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
10/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/11/2025	Mensal	3.376,20	270,09	0,00	0,00	0,00	270,09
10/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/11/2025	Mensal	7.867,60	629,40	0,00	0,00	0,00	629,40
10/2025		MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA LACERDA	11062	415.910.538-62	101	19/11/2025	Mensal	1.256,75	100,54	0,00	0,00	0,00	100,54
10/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/11/2025	Mensal	4.917,86	393,42	0,00	0,00	0,00	393,42
10/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/11/2025	Mensal	3.348,04	267,84	0,00	0,00	0,00	267,84
10/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/11/2025	Mensal	2.749,66	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
10/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/11/2025	Mensal	6.405,22	512,41	0,00	0,00	0,00	512,41
10/2025		PAULO HENRIQUE MOREIRA	11064	487.602.998-94	101	19/11/2025	Mensal	1.256,75	100,54	0,00	0,00	0,00	100,54
10/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/11/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
10/2025		SIMONE SOLEDADE KANAZAWA	11087	400.930.528-20	101	19/11/2025	Mensal	1.249,85	99,98	0,00	0,00	0,00	99,98
10/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/11/2025	Mensal	7.667,60	613,40	0,00	0,00	0,00	613,40
10/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/11/2025	Mensal	4.423,38	353,87	0,00	0,00	0,00	353,87
10/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/11/2025	Mensal	3.327,33	266,18	0,00	0,00	0,00	266,18
10/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/11/2025	Mensal	4.210,22	336,81	0,00	0,00	0,00	336,81

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	19/11/2025	Mensal	2.567,66	205,41	0,00	0,00	0,00	205,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/11/2025	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	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/11/2025	Mensal	3.322,07	265,76	0,00	0,00	0,00	265,76
10/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		AMANDA FERREIRA DA SILVA	11084	518.226.988-98	101	19/11/2025	Mensal	643,38	51,47	0,00	0,00	0,00	51,47
10/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/11/2025	Mensal	4.082,33	326,58	0,00	0,00	0,00	326,58
10/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/11/2025	Mensal	5.068,31	405,46	0,00	0,00	0,00	405,46
10/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/11/2025	Mensal	3.780,90	302,47	0,00	0,00	0,00	302,47
10/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/11/2025	Mensal	2.069,08	165,52	0,00	0,00	0,00	165,52
10/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/11/2025	Mensal	4.142,57	331,40	0,00	0,00	0,00	331,40
10/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/11/2025	Mensal	2.394,02	191,52	0,00	0,00	0,00	191,52
10/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/11/2025	Mensal	3.447,92	275,83	0,00	0,00	0,00	275,83
10/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/11/2025	Mensal	4.334,83	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		DAIANE CRISTINA GODOY	11090	378.074.408-21	101	19/11/2025	Mensal	1.013,09	81,04	0,00	0,00	0,00	81,04
10/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/11/2025	Mensal	2.145,30	171,62	0,00	0,00	0,00	171,62
10/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/11/2025	Mensal	2.628,23	210,25	0,00	0,00	0,00	210,25
10/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	19/11/2025	Mensal	5.327,09	426,16	0,00	0,00	0,00	426,16
10/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/11/2025	Mensal	3.808,72	304,69	0,00	0,00	0,00	304,69
10/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	19/11/2025	Mensal	2.454,78	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
10/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	19/11/2025	Mensal	2.765,00	221,20	0,00	0,00	0,00	221,20
10/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	19/11/2025	Mensal	9.651,63	772,13	0,00	0,00	0,00	772,13
10/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	19/11/2025	Mensal	2.882,53	230,59	0,00	0,00	0,00	230,59
10/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/11/2025	Mensal	6.819,75	545,58	0,00	0,00	0,00	545,58
10/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/11/2025	Mensal	3.084,90	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
10/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	19/11/2025	Mensal	2.631,75	210,54	0,00	0,00	0,00	210,54
10/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	19/11/2025	Mensal	2.449,42	195,95	0,00	0,00	0,00	195,95
10/2025		FABIANA MENDES DE ALMEIDA	11005	283.305.298-78	101	19/11/2025	Mensal	1.924,48	153,95	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/11/2025	Mensal	4.010,38	320,83	0,00	0,00	0,00	320,83
10/2025		FELIPE PAULINO DA SILVA	10935	088.271.193-88	101	19/11/2025	Mensal	3.323,35	265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
10/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/11/2025	Mensal	2.429,04	194,32	0,00	0,00	0,00	194,32
10/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	19/11/2025	Mensal	2.219,76	177,58	0,00	0,00	0,00	177,58
10/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/11/2025	Mensal	3.933,95	314,71	0,00	0,00	0,00	314,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/11/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
10/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/11/2025	Mensal	3.695,08	295,60	0,00	0,00	0,00	295,60
10/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/11/2025	Mensal	4.396,85	351,74	0,00	0,00	0,00	351,74
10/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/11/2025	Mensal	3.968,45	317,47	0,00	0,00	0,00	317,47
10/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/11/2025	Mensal	11.639,83	931,18	0,00	0,00	0,00	931,18
10/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/11/2025	Mensal	2.518,92	201,51	0,00	0,00	0,00	201,51
10/2025		GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	10921	463.133.488-69	101	19/11/2025	Mensal	4.336,19	346,89	0,00	0,00	0,00	346,89
10/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/11/2025	Mensal	1.735,80	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
10/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		JACKSON IGOR DA SILVA	10845	295.182.718-01	101	19/11/2025	Mensal	5.023,45	401,87	0,00	0,00	0,00	401,87
10/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/11/2025	Mensal	3.930,77	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
10/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/11/2025	Mensal	5.093,31	407,46	0,00	0,00	0,00	407,46
10/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/11/2025	Mensal	5.270,42	421,63	0,00	0,00	0,00	421,63
10/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/11/2025	Mensal	3.627,55	290,20	0,00	0,00	0,00	290,20
10/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/11/2025	Mensal	5.309,93	424,79	0,00	0,00	0,00	424,79
10/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/11/2025	Mensal	2.021,86	161,74	0,00	0,00	0,00	161,74
10/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/11/2025	Mensal	2.633,06	210,64	0,00	0,00	0,00	210,64
10/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/11/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
10/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/11/2025	Mensal	2.348,69	187,89	0,00	0,00	0,00	187,89
10/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/11/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
10/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/11/2025	Mensal	3.904,83	312,38	0,00	0,00	0,00	312,38
10/2025		LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	10787	469.727.938-74	101	19/11/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
10/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	11082	164.752.057-61	101	19/11/2025	Mensal	949,83	75,98	0,00	0,00	0,00	75,98
10/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/11/2025	Mensal	2.618,00	209,44	0,00	0,00	0,00	209,44
10/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/11/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
10/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/11/2025	Mensal	2.630,20	210,41	0,00	0,00	0,00	210,41
10/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/11/2025	Mensal	5.121,57	409,72	0,00	0,00	0,00	409,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/11/2025	Mensal	3.878,84	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
10/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/11/2025	Mensal	3.730,73	298,45	0,00	0,00	0,00	298,45
10/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/11/2025	Mensal	2.582,60	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
10/2025		MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	11054	111.414.944-69	101	19/11/2025	Mensal	1.583,04	126,64	0,00	0,00	0,00	126,64
10/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/11/2025	Mensal	3.831,80	306,54	0,00	0,00	0,00	306,54
10/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/11/2025	Mensal	3.804,73	304,37	0,00	0,00	0,00	304,37
10/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/11/2025	Mensal	5.258,07	420,64	0,00	0,00	0,00	420,64
10/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/11/2025	Mensal	3.783,94	302,71	0,00	0,00	0,00	302,71
10/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/11/2025	Mensal	2.152,70	172,21	0,00	0,00	0,00	172,21
10/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/11/2025	Mensal	3.843,76	307,50	0,00	0,00	0,00	307,50
10/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/11/2025	Mensal	5.454,90	436,39	0,00	0,00	0,00	436,39
10/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		NATHALY PEREIRA GOMES	11089	475.633.288-90	101	19/11/2025	Mensal	571,89	45,75	0,00	0,00	0,00	45,75
10/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/11/2025	Mensal	3.862,61	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
10/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	19/11/2025	Mensal	3.768,41	301,47	0,00	0,00	0,00	301,47
10/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	19/11/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
10/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/11/2025	Mensal	2.419,60	193,56	0,00	0,00	0,00	193,56
10/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/11/2025	Mensal	4.832,39	386,59	0,00	0,00	0,00	386,59
10/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/11/2025	Mensal	2.209,20	176,73	0,00	0,00	0,00	176,73
10/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	19/11/2025	Mensal	3.816,24	305,29	0,00	0,00	0,00	305,29
10/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	19/11/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
10/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/11/2025	Mensal	4.834,38	386,75	0,00	0,00	0,00	386,75
10/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	19/11/2025	Mensal	5.051,63	404,13	0,00	0,00	0,00	404,13
10/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/11/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
10/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/11/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
10/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	19/11/2025	Mensal	4.363,74	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	19/11/2025	Mensal	2.223,97	177,91	0,00	0,00	0,00	177,91
10/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/11/2025	Mensal	2.550,67	204,05	0,00	0,00	0,00	204,05
10/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/11/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
10/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/11/2025	Mensal	3.070,67	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	19/11/2025	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	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA	10822	044.028.661-11	101	19/11/2025	Mensal	3.384,18	270,73	0,00	0,00	0,00	270,73
10/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/11/2025	Mensal	4.930,62	394,44	0,00	0,00	0,00	394,44
10/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/11/2025	Mensal	3.241,75	259,34	0,00	0,00	0,00	259,34
10/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/11/2025	Mensal	2.500,12	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/11/2025	Mensal	1.283,31	102,66	0,00	0,00	0,00	102,66
10/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ANA LUCIA DOS SANTOS FREITAS PEREIRA	11020	005.015.183-55	101	19/11/2025	Mensal	3.395,64	271,65	0,00	0,00	0,00	271,65
10/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/11/2025	Mensal	4.645,91	371,67	0,00	0,00	0,00	371,67
10/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/11/2025	Mensal	6.224,66	497,97	0,00	0,00	0,00	497,97
10/2025		ANDRE MARQUES DA SILVA	10794	170.585.508-32	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/11/2025	Mensal	3.868,83	309,50	0,00	0,00	0,00	309,50
10/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		CARLA CASTRO LEAO	11028	041.993.045-09	101	19/11/2025	Mensal	3.920,92	313,67	0,00	0,00	0,00	313,67
10/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	19/11/2025	Mensal	2.431,31	194,50	0,00	0,00	0,00	194,50
10/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	19/11/2025	Mensal	2.427,23	194,17	0,00	0,00	0,00	194,17
10/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	19/11/2025	Mensal	8.164,00	653,12	0,00	0,00	0,00	653,12
10/2025		CLAUDIO ROBERTO NAVES	10813	305.580.638-70	101	19/11/2025	Mensal	3.249,69	259,97	0,00	0,00	0,00	259,97
10/2025		CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA	10590	459.181.538-29	101	19/11/2025	Mensal	771,88	61,75	0,00	0,00	0,00	61,75
10/2025		CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO	10795	792.311.521-49	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS	10682	921.981.711-04	101	19/11/2025	Mensal	188,56	15,07	0,00	0,00	0,00	15,07
10/2025		CRISTIANA APARECIDA RIBEIRO DOS SANT	10862	433.371.308-01	101	19/11/2025	Mensal	1.429,03	114,32	0,00	0,00	0,00	114,32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CRISTINA FREITAS LOPES	10796	090.169.867-90	101	19/11/2025	Mensal	1.966,00	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
10/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		DANIELLA CRISTINA DE OLIVEIRA BORGES	11009	875.069.471-53	101	19/11/2025	Mensal	2.627,05	210,16	0,00	0,00	0,00	210,16
10/2025		DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA	10846	107.720.627-57	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/11/2025	Mensal	4.534,69	362,77	0,00	0,00	0,00	362,77
10/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/11/2025	Mensal	4.343,64	347,49	0,00	0,00	0,00	347,49
10/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/11/2025	Mensal	6.017,45	481,39	0,00	0,00	0,00	481,39
10/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		EDMILTON SOUZA DOS SANTOS	11085	035.012.061-78	101	19/11/2025	Mensal	756,95	60,55	0,00	0,00	0,00	60,55
10/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/11/2025	Mensal	7.026,50	562,12	0,00	0,00	0,00	562,12
10/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/11/2025	Mensal	2.997,57	239,80	0,00	0,00	0,00	239,80
10/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS	10710	792.325.231-91	101	19/11/2025	Mensal	4.145,69	331,65	0,00	0,00	0,00	331,65
10/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/11/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
10/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/11/2025	Mensal	2.410,77	192,86	0,00	0,00	0,00	192,86
10/2025		ELISANGELA ROSA RODRIGUES	11046	617.543.311-49	101	19/11/2025	Mensal	2.729,78	218,38	0,00	0,00	0,00	218,38
10/2025		ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA	10798	705.636.751-87	101	19/11/2025	Mensal	5.228,04	418,24	0,00	0,00	0,00	418,24
10/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/11/2025	Mensal	4.913,65	393,09	0,00	0,00	0,00	393,09
10/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/11/2025	Mensal	3.504,72	280,37	0,00	0,00	0,00	280,37
10/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/11/2025	Mensal	5.295,54	423,64	0,00	0,00	0,00	423,64
10/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		FRANCYARA ANDREA BATISTA	11034	037.552.121-61	101	19/11/2025	Mensal	5.056,34	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA	10799	058.289.631-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		GILCINEIA XAVIER DE LIMA SILVA	11029	765.111.971-15	101	19/11/2025	Mensal	3.227,07	258,16	0,00	0,00	0,00	258,16
10/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/11/2025	Mensal	2.112,15	168,97	0,00	0,00	0,00	168,97
10/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GISLAINE DA SILVA	11035	041.497.041-12	101	19/11/2025	Mensal	3.374,32	269,94	0,00	0,00	0,00	269,94
10/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA	10806	698.523.321-04	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/11/2025	Mensal	3.189,80	255,18	0,00	0,00	0,00	255,18
10/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SAMPAIO	11036	022.642.871-01	101	19/11/2025	Mensal	1.026,55	82,12	0,00	0,00	0,00	82,12
10/2025		GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA	10833	028.523.921-00	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/11/2025	Mensal	3.327,18	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
10/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	19/11/2025	Mensal	3.020,17	241,61	0,00	0,00	0,00	241,61
10/2025		HELIANDRA MIRANDA DOS SANTOS	10847	800.163.591-00	101	19/11/2025	Mensal	3.663,29	293,06	0,00	0,00	0,00	293,06
10/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	19/11/2025	Mensal	3.554,10	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
10/2025		INGRID TAINY LIVINO DE JESUS	11021	700.792.051-94	101	19/11/2025	Mensal	3.774,79	301,98	0,00	0,00	0,00	301,98
10/2025		IRENI JOSE DA SILVA	10739	599.654.951-49	101	19/11/2025	Mensal	3.646,93	291,75	0,00	0,00	0,00	291,75
10/2025		IRIS MARIA PEREIRA SILVA	11030	440.857.611-53	101	19/11/2025	Mensal	2.960,89	236,87	0,00	0,00	0,00	236,87
10/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	19/11/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
10/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		IZA FERREIRA DE SOUZA	10719	798.246.091-72	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	19/11/2025	Mensal	4.832,14	386,57	0,00	0,00	0,00	386,57
10/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY	10579	438.677.808-03	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/11/2025	Mensal	2.864,98	229,19	0,00	0,00	0,00	229,19
10/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/11/2025	Mensal	4.402,44	352,19	0,00	0,00	0,00	352,19
10/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/11/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
10/2025		JUSSARA BORGES GUIMARAES	10780	019.316.701-88	101	19/11/2025	Mensal	11.872,58	949,80	0,00	0,00	0,00	949,80
10/2025		KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO	10848	028.602.171-42	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA	10692	039.695.701-31	101	19/11/2025	Mensal	6.428,79	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30
10/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/11/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
10/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/11/2025	Mensal	3.554,10	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
10/2025		LETICIA ANJOS DA SILVA	10782	756.317.921-68	101	19/11/2025	Mensal	4.667,00	373,36	0,00	0,00	0,00	373,36
10/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/11/2025	Mensal	6.510,28	520,82	0,00	0,00	0,00	520,82
10/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LILIAN NOLETO DE BRITO	10828	790.803.671-68	101	19/11/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
10/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		LIVIA MARINHO PEREIRA	11056	015.897.461-12	101	19/11/2025	Mensal	2.646,88	211,75	0,00	0,00	0,00	211,75
10/2025		LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA	10800	028.531.501-35	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/11/2025	Mensal	6.241,10	499,28	0,00	0,00	0,00	499,28
10/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/11/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
10/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/11/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
10/2025		LUCIANA LEAL RIBEIRO	10668	325.225.208-22	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		LUCILEA DOS REIS PAIXAO	10849	013.561.611-54	101	19/11/2025	Mensal	2.036,73	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
10/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/11/2025	Mensal	3.710,21	296,81	0,00	0,00	0,00	296,81
10/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		LUMECY RABELO DA SILVA ROGERIO	11037	927.475.821-91	101	19/11/2025	Mensal	1.148,26	91,86	0,00	0,00	0,00	91,86
10/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	19/11/2025	Mensal	3.823,33	305,86	0,00	0,00	0,00	305,86
10/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	19/11/2025	Mensal	2.013,93	161,11	0,00	0,00	0,00	161,11
10/2025		MARA JULIETTE FURGERI SANTAREM	11057	258.430.898-35	101	19/11/2025	Mensal	1.776,60	142,12	0,00	0,00	0,00	142,12
10/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/11/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
10/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA	10801	004.194.506-96	101	19/11/2025	Mensal	1.944,51	155,56	0,00	0,00	0,00	155,56
10/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/11/2025	Mensal	2.538,29	203,06	0,00	0,00	0,00	203,06
10/2025		MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO	10840	262.878.058-54	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/11/2025	Mensal	2.207,91	176,63	0,00	0,00	0,00	176,63
10/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/11/2025	Mensal	2.500,12	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/11/2025	Mensal	7.494,24	599,53	0,00	0,00	0,00	599,53
10/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/11/2025	Mensal	7.015,76	561,26	0,00	0,00	0,00	561,26
10/2025		MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS	10859	015.839.096-21	101	19/11/2025	Mensal	4.076,23	326,09	0,00	0,00	0,00	326,09
10/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/11/2025	Mensal	2.043,13	163,45	0,00	0,00	0,00	163,45
10/2025		MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO	10860	818.055.273-04	101	19/11/2025	Mensal	1.734,24	138,73	0,00	0,00	0,00	138,73
10/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/11/2025	Mensal	6.407,46	512,59	0,00	0,00	0,00	512,59
10/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/11/2025	Mensal	6.347,51	507,80	0,00	0,00	0,00	507,80
10/2025		MARIA SOCORRO OLIVEIRA DE LIMA	10752	842.139.903-97	101	19/11/2025	Mensal	258,06	20,64	0,00	0,00	0,00	20,64
10/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/11/2025	Mensal	4.897,04	391,76	0,00	0,00	0,00	391,76
10/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/11/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
10/2025		MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA	10861	329.919.098-97	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES	10850	799.558.861-53	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/11/2025	Mensal	2.523,17	201,85	0,00	0,00	0,00	201,85
10/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/11/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
10/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/11/2025	Mensal	3.384,18	270,73	0,00	0,00	0,00	270,73
10/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		NATHALIA JENIFFER BRITO DE SOUZA	11038	007.665.031-60	101	19/11/2025	Mensal	2.800,80	224,06	0,00	0,00	0,00	224,06
10/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/11/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
10/2025		POLLYANNA ROBERTHA GOMES DA COSTA	11039	026.676.881-47	101	19/11/2025	Mensal	1.148,26	91,86	0,00	0,00	0,00	91,86
10/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE	10802	360.407.111-91	101	19/11/2025	Mensal	1.969,07	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
10/2025		RAISSA DO CARMO FONSECA	10936	427.764.518-65	101	19/11/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
10/2025		RAQUEL FERNANDES NUNES	10803	027.881.971-01	101	19/11/2025	Mensal	6.925,34	554,02	0,00	0,00	0,00	554,02
10/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		REGINA NASCIMENTO SALES	10690	828.434.901-97	101	19/11/2025	Mensal	2.692,80	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
10/2025		RENATA DESCOTE LOPES	10724	336.581.038-25	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/11/2025	Mensal	5.292,54	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
10/2025		RODRIGO GABRIEL SGANZELLA	11033	458.072.688-06	101	19/11/2025	Mensal	1.537,51	123,00	0,00	0,00	0,00	123,00
10/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/11/2025	Mensal	5.216,12	417,28	0,00	0,00	0,00	417,28
10/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROSANGELA DA SILVA SANTOS	11045	754.435.891-72	101	19/11/2025	Mensal	829,30	66,34	0,00	0,00	0,00	66,34
10/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/11/2025	Mensal	8.237,26	658,98	0,00	0,00	0,00	658,98
10/2025		SABRINA FERNANDA GEA CORREA	10979	428.731.668-19	101	19/11/2025	Mensal	3.241,18	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
10/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/11/2025	Mensal	2.462,69	197,01	0,00	0,00	0,00	197,01
10/2025		SILVANA CARDOSO MARQUES	11031	000.932.331-75	101	19/11/2025	Mensal	3.614,94	289,19	0,00	0,00	0,00	289,19
10/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	19/11/2025	Mensal	7.057,80	564,62	0,00	0,00	0,00	564,62
10/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	19/11/2025	Mensal	2.384,15	190,73	0,00	0,00	0,00	190,73
10/2025		STHEFANNY CAROLINNY DE SOUZA ANDRA	10851	704.090.541-86	101	19/11/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
10/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	19/11/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
10/2025		TAINA CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	11013	465.053.178-05	101	19/11/2025	Mensal	904,69	72,37	0,00	0,00	0,00	72,37
10/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	19/11/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
10/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME	10564	503.493.918-58	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	19/11/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
10/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	19/11/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
10/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	19/11/2025	Mensal	5.087,58	407,00	0,00	0,00	0,00	407,00
10/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		THAYNNARA SALGADO DOS SANTOS	10804	016.161.691-76	101	19/11/2025	Mensal	4.148,91	331,91	0,00	0,00	0,00	331,91
10/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	19/11/2025	Mensal	7.405,15	592,41	0,00	0,00	0,00	592,41
10/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	19/11/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
10/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		VALDINEIA ISABEL CHIOZZI	11026	249.307.148-42	101	19/11/2025	Mensal	2.406,40	192,51	0,00	0,00	0,00	192,51
10/2025		VALERIA APARECIDA ANGELO	10580	399.844.028-35	101	19/11/2025	Mensal	771,88	61,75	0,00	0,00	0,00	61,75
10/2025		VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA	10805	008.298.511-19	101	19/11/2025	Mensal	2.607,02	208,56	0,00	0,00	0,00	208,56
10/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/11/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
10/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/11/2025	Mensal	4.125,60	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
10/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/11/2025	Mensal	2.377,47	190,19	0,00	0,00	0,00	190,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WELLICA DIAS DOS SANTOS GOMES	11079	015.117.232-38	101	19/11/2025	Mensal	728,17	58,25	0,00	0,00	0,00	58,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/11/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
10/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/11/2025	Mensal	4.383,45	350,67	0,00	0,00	0,00	350,67
10/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/11/2025	Mensal	5.864,77	469,18	0,00	0,00	0,00	469,18
10/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/11/2025	Mensal	5.988,00	479,04	0,00	0,00	0,00	479,04
10/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		ANDRE LUIZ DIAS CARNEIRO	11086	966.493.136-53	101	19/11/2025	Mensal	714,03	57,12	0,00	0,00	0,00	57,12
10/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/11/2025	Mensal	4.429,51	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
10/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	19/11/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
10/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/11/2025	Mensal	5.357,21	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/11/2025	Mensal	2.647,05	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
10/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/11/2025	Mensal	1.550,17	124,01	0,00	0,00	0,00	124,01
10/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/11/2025	Mensal	3.932,66	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
10/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/11/2025	Mensal	2.136,10	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		BRENO RAMOS DE BARROS	10783	152.608.496-12	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/11/2025	Mensal	2.976,96	238,15	0,00	0,00	0,00	238,15
10/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/11/2025	Mensal	3.932,33	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
10/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/11/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
10/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/11/2025	Mensal	4.382,57	350,60	0,00	0,00	0,00	350,60
10/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/11/2025	Mensal	1.651,69	132,13	0,00	0,00	0,00	132,13
10/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/11/2025	Mensal	1.771,19	141,69	0,00	0,00	0,00	141,69
10/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/11/2025	Mensal	5.351,67	428,12	0,00	0,00	0,00	428,12
10/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	19/11/2025	Mensal	4.191,57	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
10/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/11/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
10/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/11/2025	Mensal	4.423,49	353,87	0,00	0,00	0,00	353,87

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/11/2025	Mensal	3.193,87	255,50	0,00	0,00	0,00	255,50
10/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/11/2025	Mensal	4.426,97	354,15	0,00	0,00	0,00	354,15
10/2025		EMILIANA PEREIRA DOS SANTOS SILVA	11047	100.224.696-21	101	19/11/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
10/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/11/2025	Mensal	6.231,95	498,55	0,00	0,00	0,00	498,55
10/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/11/2025	Mensal	4.385,32	350,82	0,00	0,00	0,00	350,82
10/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/11/2025	Mensal	4.401,67	352,13	0,00	0,00	0,00	352,13
10/2025		FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA	10766	076.159.486-81	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/11/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
10/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/11/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
10/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	19/11/2025	Mensal	1.899,35	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
10/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/11/2025	Mensal	3.965,39	317,23	0,00	0,00	0,00	317,23
10/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/11/2025	Mensal	4.247,66	339,81	0,00	0,00	0,00	339,81
10/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/11/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
10/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/11/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
10/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		ISABELA ARRUDA COSTA	11017	089.043.606-17	101	19/11/2025	Mensal	2.979,54	238,36	0,00	0,00	0,00	238,36
10/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/11/2025	Mensal	3.269,64	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
10/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/11/2025	Mensal	4.048,54	323,88	0,00	0,00	0,00	323,88
10/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/11/2025	Mensal	3.963,13	317,05	0,00	0,00	0,00	317,05
10/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/11/2025	Mensal	3.790,77	303,26	0,00	0,00	0,00	303,26
10/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/11/2025	Mensal	6.199,31	495,94	0,00	0,00	0,00	495,94
10/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		JOAO VITOR MUNDIM PAIVA	10996	133.445.156-75	101	19/11/2025	Mensal	3.630,52	290,44	0,00	0,00	0,00	290,44
10/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/11/2025	Mensal	4.398,45	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87
10/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/11/2025	Mensal	2.058,23	164,65	0,00	0,00	0,00	164,65
10/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/11/2025	Mensal	4.354,19	348,33	0,00	0,00	0,00	348,33
10/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	19/11/2025	Mensal	4.263,35	341,06	0,00	0,00	0,00	341,06
10/2025		KAROLLAYNE LARISSA DA SILVA RAMOS	10962	143.954.966-44	101	19/11/2025	Mensal	3.357,90	268,63	0,00	0,00	0,00	268,63
10/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	19/11/2025	Mensal	3.932,50	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
10/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	19/11/2025	Mensal	4.418,59	353,48	0,00	0,00	0,00	353,48
10/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	19/11/2025	Mensal	4.222,00	337,76	0,00	0,00	0,00	337,76
10/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	19/11/2025	Mensal	6.250,07	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
10/2025		LARISSA DE OLIVEIRA MOREIRA	10985	135.631.856-89	101	19/11/2025	Mensal	3.245,97	259,67	0,00	0,00	0,00	259,67
10/2025		LARISSA FLORENCIO SILVA	11018	127.557.806-30	101	19/11/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
10/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	19/11/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
10/2025		LAURA MARIA DE ASSIS NUNES NASCIMENT	11061	082.520.616-21	101	19/11/2025	Mensal	1.567,02	125,36	0,00	0,00	0,00	125,36
10/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LEANDRO ALBINO VIEIRA DA SILVA	11011	050.640.026-37	101	19/11/2025	Mensal	1.771,00	141,68	0,00	0,00	0,00	141,68
10/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	19/11/2025	Mensal	4.424,53	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
10/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	19/11/2025	Mensal	2.698,13	215,85	0,00	0,00	0,00	215,85
10/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	19/11/2025	Mensal	2.991,39	239,31	0,00	0,00	0,00	239,31
10/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	19/11/2025	Mensal	4.418,51	353,48	0,00	0,00	0,00	353,48
10/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	19/11/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
10/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	19/11/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
10/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	19/11/2025	Mensal	6.000,00	480,00	0,00	0,00	0,00	480,00
10/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	19/11/2025	Mensal	4.380,83	350,46	0,00	0,00	0,00	350,46
10/2025		MARCELA TAIS PIRES CARNEIRO PAIVA	10997	053.124.223-47	101	19/11/2025	Mensal	3.490,43	279,23	0,00	0,00	0,00	279,23
10/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	19/11/2025	Mensal	2.020,76	161,66	0,00	0,00	0,00	161,66
10/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	19/11/2025	Mensal	2.392,03	191,36	0,00	0,00	0,00	191,36
10/2025		MARCIO DOS REIS BATISTA FILHO	11041	134.456.946-30	101	19/11/2025	Mensal	2.966,16	237,29	0,00	0,00	0,00	237,29
10/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	19/11/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
10/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	19/11/2025	Mensal	4.342,20	347,37	0,00	0,00	0,00	347,37
10/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/11/2025	Mensal	1.672,62	133,80	0,00	0,00	0,00	133,80
10/2025		MARIA ELISA DE SALLES MARQUES	11025	061.648.946-38	101	19/11/2025	Mensal	1.558,48	124,67	0,00	0,00	0,00	124,67
10/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	19/11/2025	Mensal	8.440,89	675,27	0,00	0,00	0,00	675,27
10/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/11/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
10/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/11/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
10/2025		MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA	10852	057.543.756-11	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MICHELE SALVINA MODESTO ARAUJO	11059	056.540.046-03	101	19/11/2025	Mensal	775,00	62,00	0,00	0,00	0,00	62,00
10/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/11/2025	Mensal	4.923,96	393,91	0,00	0,00	0,00	393,91
10/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/11/2025	Mensal	5.161,16	412,89	0,00	0,00	0,00	412,89
10/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/11/2025	Mensal	4.394,81	351,58	0,00	0,00	0,00	351,58
10/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/11/2025	Mensal	3.965,07	317,20	0,00	0,00	0,00	317,20
10/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/11/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
10/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/11/2025	Mensal	1.550,38	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
10/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/11/2025	Mensal	4.328,69	346,29	0,00	0,00	0,00	346,29
10/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/11/2025	Mensal	4.297,33	343,78	0,00	0,00	0,00	343,78
10/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/11/2025	Mensal	3.260,23	260,81	0,00	0,00	0,00	260,81
10/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/11/2025	Mensal	5.928,46	474,27	0,00	0,00	0,00	474,27
10/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/11/2025	Mensal	4.406,02	352,48	0,00	0,00	0,00	352,48
10/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/11/2025	Mensal	4.360,83	348,86	0,00	0,00	0,00	348,86
10/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/11/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
10/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/11/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
10/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/11/2025	Mensal	4.417,46	353,39	0,00	0,00	0,00	353,39
10/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	19/11/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
10/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	19/11/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
10/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/11/2025	Mensal	2.931,17	234,49	0,00	0,00	0,00	234,49
10/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/11/2025	Mensal	1.589,74	127,17	0,00	0,00	0,00	127,17
10/2025		RODRIGO RODRIGUES CLEMENTE ALVAREN	11094	065.369.406-79	101	19/11/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
10/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/11/2025	Mensal	4.359,00	348,72	0,00	0,00	0,00	348,72
10/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/11/2025	Mensal	2.623,13	209,85	0,00	0,00	0,00	209,85
10/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/11/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
10/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/11/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/11/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
10/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	19/11/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
10/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/11/2025	Mensal	4.422,78	353,82	0,00	0,00	0,00	353,82
10/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/11/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
10/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/11/2025	Mensal	6.272,25	501,78	0,00	0,00	0,00	501,78
10/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/11/2025	Mensal	4.455,19	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
10/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/11/2025	Mensal	2.589,92	207,19	0,00	0,00	0,00	207,19
10/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/11/2025	Mensal	1.610,86	128,86	0,00	0,00	0,00	128,86
10/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/11/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/11/2025	Mensal	4.069,32	325,54	0,00	0,00	0,00	325,54
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	19/11/2025	Mensal	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	68,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/11/2025	Mensal	3.762,96	301,03	0,00	0,00	0,00	301,03
10/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/11/2025	Mensal	3.759,22	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
10/2025		ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA	10807	034.351.286-66	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/11/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
10/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/11/2025	Mensal	2.161,17	172,89	0,00	0,00	0,00	172,89
10/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/11/2025	Mensal	3.723,71	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
10/2025		AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	10767	135.443.296-70	101	19/11/2025	Mensal	3.999,11	319,92	0,00	0,00	0,00	319,92
10/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/11/2025	Mensal	3.659,63	292,77	0,00	0,00	0,00	292,77
10/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/11/2025	Mensal	1.821,99	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
10/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/11/2025	Mensal	3.548,30	283,86	0,00	0,00	0,00	283,86
10/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/11/2025	Mensal	3.686,32	294,90	0,00	0,00	0,00	294,90
10/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	19/11/2025	Mensal	2.870,29	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
10/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/11/2025	Mensal	3.738,77	299,10	0,00	0,00	0,00	299,10
10/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/11/2025	Mensal	1.752,13	140,17	0,00	0,00	0,00	140,17
10/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	19/11/2025	Mensal	1.788,47	143,07	0,00	0,00	0,00	143,07
10/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/11/2025	Mensal	3.750,43	300,03	0,00	0,00	0,00	300,03
10/2025		ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS	10768	146.361.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/11/2025	Mensal	3.732,58	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
10/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/11/2025	Mensal	1.822,82	145,82	0,00	0,00	0,00	145,82
10/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/11/2025	Mensal	2.620,36	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62
10/2025		APARECIDA DOS SANTOS ROSA	11048	797.411.186-00	101	19/11/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
10/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/11/2025	Mensal	2.084,40	166,75	0,00	0,00	0,00	166,75
10/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/11/2025	Mensal	3.700,55	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
10/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/11/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39
10/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/11/2025	Mensal	497,97	39,83	0,00	0,00	0,00	39,83
10/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		BIANCA ALVES DA SILVA	10808	104.223.996-71	101	19/11/2025	Mensal	3.006,05	240,48	0,00	0,00	0,00	240,48
10/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/11/2025	Mensal	3.777,71	302,21	0,00	0,00	0,00	302,21
10/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/11/2025	Mensal	1.721,04	137,68	0,00	0,00	0,00	137,68
10/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/11/2025	Mensal	1.822,82	145,82	0,00	0,00	0,00	145,82
10/2025		CAMILA MARTINS ALVES	10809	093.441.076-37	101	19/11/2025	Mensal	3.711,69	296,93	0,00	0,00	0,00	296,93
10/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/11/2025	Mensal	5.295,98	423,67	0,00	0,00	0,00	423,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/11/2025	Mensal	2.386,05	190,88	0,00	0,00	0,00	190,88
10/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/11/2025	Mensal	3.716,07	297,28	0,00	0,00	0,00	297,28
10/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/11/2025	Mensal	5.236,00	418,88	0,00	0,00	0,00	418,88
10/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/11/2025	Mensal	3.600,51	288,04	0,00	0,00	0,00	288,04
10/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/11/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
10/2025		CHARLES CHAGAS DA SILVA	10769	045.984.086-00	101	19/11/2025	Mensal	2.129,29	170,34	0,00	0,00	0,00	170,34
10/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/11/2025	Mensal	3.780,17	302,41	0,00	0,00	0,00	302,41
10/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/11/2025	Mensal	1.817,40	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
10/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/11/2025	Mensal	5.342,32	427,38	0,00	0,00	0,00	427,38
10/2025		CLAUDIO FERNANDES BATISTA	10770	392.774.958-39	101	19/11/2025	Mensal	3.792,60	303,40	0,00	0,00	0,00	303,40
10/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/11/2025	Mensal	3.762,56	301,00	0,00	0,00	0,00	301,00
10/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/11/2025	Mensal	3.685,56	294,84	0,00	0,00	0,00	294,84
10/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/11/2025	Mensal	3.800,72	304,05	0,00	0,00	0,00	304,05
10/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
10/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/11/2025	Mensal	3.712,12	296,96	0,00	0,00	0,00	296,96
10/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/11/2025	Mensal	3.798,67	303,89	0,00	0,00	0,00	303,89
10/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/11/2025	Mensal	3.759,32	300,74	0,00	0,00	0,00	300,74
10/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/11/2025	Mensal	3.550,66	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05
10/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/11/2025	Mensal	3.710,11	296,80	0,00	0,00	0,00	296,80
10/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	19/11/2025	Mensal	2.125,93	170,07	0,00	0,00	0,00	170,07
10/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/11/2025	Mensal	3.772,16	301,77	0,00	0,00	0,00	301,77
10/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	19/11/2025	Mensal	2.125,29	170,02	0,00	0,00	0,00	170,02
10/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	19/11/2025	Mensal	3.646,08	291,68	0,00	0,00	0,00	291,68
10/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/11/2025	Mensal	3.775,04	302,00	0,00	0,00	0,00	302,00
10/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/11/2025	Mensal	3.702,60	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
10/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/11/2025	Mensal	3.757,83	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
10/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	19/11/2025	Mensal	8.013,60	641,08	0,00	0,00	0,00	641,08
10/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	19/11/2025	Mensal	6.642,65	531,41	0,00	0,00	0,00	531,41
10/2025		DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	10810	086.123.816-81	101	19/11/2025	Mensal	3.721,15	297,69	0,00	0,00	0,00	297,69
10/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/11/2025	Mensal	3.730,64	298,45	0,00	0,00	0,00	298,45
10/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/11/2025	Mensal	2.134,68	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
10/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/11/2025	Mensal	2.470,39	197,63	0,00	0,00	0,00	197,63
10/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/11/2025	Mensal	3.774,11	301,92	0,00	0,00	0,00	301,92
10/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/11/2025	Mensal	2.102,67	168,21	0,00	0,00	0,00	168,21
10/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/11/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
10/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/11/2025	Mensal	2.060,62	164,84	0,00	0,00	0,00	164,84
10/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/11/2025	Mensal	5.672,88	453,83	0,00	0,00	0,00	453,83
10/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/11/2025	Mensal	3.773,59	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
10/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/11/2025	Mensal	3.709,38	296,75	0,00	0,00	0,00	296,75
10/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/11/2025	Mensal	3.342,30	267,38	0,00	0,00	0,00	267,38
10/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/11/2025	Mensal	3.915,70	313,25	0,00	0,00	0,00	313,25
10/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/11/2025	Mensal	1.782,83	142,62	0,00	0,00	0,00	142,62
10/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/11/2025	Mensal	3.534,44	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
10/2025		EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	10811	049.371.496-01	101	19/11/2025	Mensal	2.369,65	189,57	0,00	0,00	0,00	189,57
10/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	19/11/2025	Mensal	5.222,21	417,77	0,00	0,00	0,00	417,77
10/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/11/2025	Mensal	4.974,58	397,96	0,00	0,00	0,00	397,96
10/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/11/2025	Mensal	5.595,90	447,67	0,00	0,00	0,00	447,67
10/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/11/2025	Mensal	2.080,54	166,44	0,00	0,00	0,00	166,44
10/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/11/2025	Mensal	3.770,57	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
10/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/11/2025	Mensal	3.688,79	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
10/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/11/2025	Mensal	3.538,42	283,07	0,00	0,00	0,00	283,07
10/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/11/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
10/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/11/2025	Mensal	3.871,25	309,70	0,00	0,00	0,00	309,70
10/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/11/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
10/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		GIOVANE DE OLIVEIRA DIAS	10771	105.498.456-58	101	19/11/2025	Mensal	3.653,65	292,29	0,00	0,00	0,00	292,29
10/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	19/11/2025	Mensal	1.804,45	144,35	0,00	0,00	0,00	144,35
10/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
10/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	19/11/2025	Mensal	2.126,32	170,10	0,00	0,00	0,00	170,10
10/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/11/2025	Mensal	3.753,77	300,30	0,00	0,00	0,00	300,30
10/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/11/2025	Mensal	3.804,62	304,36	0,00	0,00	0,00	304,36
10/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	19/11/2025	Mensal	5.609,84	448,78	0,00	0,00	0,00	448,78
10/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	19/11/2025	Mensal	5.531,76	442,54	0,00	0,00	0,00	442,54
10/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/11/2025	Mensal	3.898,35	311,86	0,00	0,00	0,00	311,86
10/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/11/2025	Mensal	3.767,44	301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
10/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/11/2025	Mensal	3.119,70	249,57	0,00	0,00	0,00	249,57
10/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/11/2025	Mensal	3.628,71	290,29	0,00	0,00	0,00	290,29
10/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/11/2025	Mensal	3.059,58	244,76	0,00	0,00	0,00	244,76
10/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	19/11/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
10/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/11/2025	Mensal	2.114,65	169,17	0,00	0,00	0,00	169,17
10/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/11/2025	Mensal	5.671,77	453,74	0,00	0,00	0,00	453,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/11/2025	Mensal	2.134,74	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
10/2025		ISABELA BATISTA CLAUSSEM	10772	117.834.406-19	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	10812	022.054.906-05	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/11/2025	Mensal	2.133,14	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
10/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/11/2025	Mensal	2.178,38	174,27	0,00	0,00	0,00	174,27
10/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/11/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
10/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/11/2025	Mensal	5.898,82	471,90	0,00	0,00	0,00	471,90
10/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/11/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
10/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/11/2025	Mensal	3.761,98	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
10/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/11/2025	Mensal	3.775,39	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
10/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/11/2025	Mensal	3.793,37	303,46	0,00	0,00	0,00	303,46
10/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/11/2025	Mensal	3.766,09	301,28	0,00	0,00	0,00	301,28
10/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	19/11/2025	Mensal	5.140,16	411,21	0,00	0,00	0,00	411,21
10/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	10815	124.353.066-95	101	19/11/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
10/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/11/2025	Mensal	3.752,60	300,20	0,00	0,00	0,00	300,20
10/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/11/2025	Mensal	3.871,94	309,75	0,00	0,00	0,00	309,75
10/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/11/2025	Mensal	3.788,53	303,08	0,00	0,00	0,00	303,08
10/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	19/11/2025	Mensal	2.125,51	170,04	0,00	0,00	0,00	170,04
10/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/11/2025	Mensal	3.886,66	310,93	0,00	0,00	0,00	310,93
10/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/11/2025	Mensal	3.699,94	295,99	0,00	0,00	0,00	295,99
10/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	19/11/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
10/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/11/2025	Mensal	3.888,86	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
10/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/11/2025	Mensal	6.318,51	505,48	0,00	0,00	0,00	505,48
10/2025		LAILA EMANUELA DE AQUINO OLIVEIRA	10773	128.103.826-11	101	19/11/2025	Mensal	3.710,72	296,85	0,00	0,00	0,00	296,85
10/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/11/2025	Mensal	3.794,25	303,54	0,00	0,00	0,00	303,54
10/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	19/11/2025	Mensal	7.500,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
10/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/11/2025	Mensal	3.769,95	301,59	0,00	0,00	0,00	301,59
10/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	19/11/2025	Mensal	70,84	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
10/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	19/11/2025	Mensal	5.691,57	455,32	0,00	0,00	0,00	455,32
10/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	19/11/2025	Mensal	3.600,23	288,01	0,00	0,00	0,00	288,01
10/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/11/2025	Mensal	3.937,83	315,02	0,00	0,00	0,00	315,02
10/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/11/2025	Mensal	2.155,42	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/11/2025	Mensal	3.877,39	310,19	0,00	0,00	0,00	310,19
10/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/11/2025	Mensal	3.786,10	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
10/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/11/2025	Mensal	1.756,83	140,54	0,00	0,00	0,00	140,54
10/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/11/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
10/2025		LIZETE DA SILVA SOUZA	11049	067.422.966-58	101	19/11/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
10/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/11/2025	Mensal	2.118,70	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
10/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/11/2025	Mensal	6.142,41	491,39	0,00	0,00	0,00	491,39
10/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/11/2025	Mensal	4.991,02	399,28	0,00	0,00	0,00	399,28
10/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/11/2025	Mensal	3.786,69	302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
10/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/11/2025	Mensal	3.682,74	294,61	0,00	0,00	0,00	294,61
10/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/11/2025	Mensal	3.642,14	291,37	0,00	0,00	0,00	291,37
10/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/11/2025	Mensal	3.719,04	297,52	0,00	0,00	0,00	297,52
10/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/11/2025	Mensal	5.141,04	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28
10/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/11/2025	Mensal	1.819,64	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
10/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/11/2025	Mensal	3.703,94	296,31	0,00	0,00	0,00	296,31
10/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/11/2025	Mensal	3.553,49	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27
10/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/11/2025	Mensal	3.791,01	303,28	0,00	0,00	0,00	303,28
10/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/11/2025	Mensal	2.178,58	174,28	0,00	0,00	0,00	174,28
10/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/11/2025	Mensal	3.126,79	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
10/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/11/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
10/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/11/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
10/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/11/2025	Mensal	3.717,76	297,42	0,00	0,00	0,00	297,42
10/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/11/2025	Mensal	3.759,11	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
10/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/11/2025	Mensal	3.830,32	306,42	0,00	0,00	0,00	306,42
10/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/11/2025	Mensal	2.125,68	170,05	0,00	0,00	0,00	170,05
10/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/11/2025	Mensal	2.125,48	170,03	0,00	0,00	0,00	170,03
10/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/11/2025	Mensal	3.758,59	300,68	0,00	0,00	0,00	300,68
10/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/11/2025	Mensal	3.687,15	294,97	0,00	0,00	0,00	294,97
10/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/11/2025	Mensal	3.746,43	299,71	0,00	0,00	0,00	299,71
10/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/11/2025	Mensal	3.759,22	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/11/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
10/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/11/2025	Mensal	3.758,95	300,71	0,00	0,00	0,00	300,71
10/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/11/2025	Mensal	4.426,53	354,12	0,00	0,00	0,00	354,12
10/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/11/2025	Mensal	3.959,98	316,79	0,00	0,00	0,00	316,79
10/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/11/2025	Mensal	2.133,14	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
10/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/11/2025	Mensal	3.824,58	305,96	0,00	0,00	0,00	305,96
10/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/11/2025	Mensal	4.436,64	354,93	0,00	0,00	0,00	354,93
10/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/11/2025	Mensal	3.760,60	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
10/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/11/2025	Mensal	3.878,16	310,25	0,00	0,00	0,00	310,25
10/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/11/2025	Mensal	3.821,05	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
10/2025		NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/11/2025	Mensal	4.838,20	387,05	0,00	0,00	0,00	387,05
10/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/11/2025	Mensal	2.565,53	205,24	0,00	0,00	0,00	205,24
10/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/11/2025	Mensal	3.797,48	303,79	0,00	0,00	0,00	303,79
10/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/11/2025	Mensal	3.891,41	311,31	0,00	0,00	0,00	311,31
10/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/11/2025	Mensal	3.172,16	253,77	0,00	0,00	0,00	253,77
10/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/11/2025	Mensal	1.820,16	145,61	0,00	0,00	0,00	145,61
10/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/11/2025	Mensal	3.701,98	296,15	0,00	0,00	0,00	296,15
10/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	19/11/2025	Mensal	3.732,82	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
10/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/11/2025	Mensal	3.692,94	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
10/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/11/2025	Mensal	3.803,44	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
10/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/11/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
10/2025		PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU	10816	115.821.416-22	101	19/11/2025	Mensal	4.678,37	374,26	0,00	0,00	0,00	374,26
10/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/11/2025	Mensal	3.792,09	303,36	0,00	0,00	0,00	303,36
10/2025		RAYSSA GABRIELE RIBEIRO DE SOUZA	11050	148.141.076-84	101	19/11/2025	Mensal	939,54	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
10/2025		REGIANIA ARAUJO LOURENCO	10817	066.299.376-43	101	19/11/2025	Mensal	3.712,46	296,99	0,00	0,00	0,00	296,99
10/2025		RENATA CRISTINA GOMES	11051	028.394.806-03	101	19/11/2025	Mensal	939,54	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
10/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/11/2025	Mensal	3.629,56	290,36	0,00	0,00	0,00	290,36
10/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/11/2025	Mensal	3.689,99	295,19	0,00	0,00	0,00	295,19

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/11/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
10/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/11/2025	Mensal	2.618,48	209,47	0,00	0,00	0,00	209,47
10/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/11/2025	Mensal	3.701,12	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
10/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/11/2025	Mensal	3.469,65	277,57	0,00	0,00	0,00	277,57
10/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/11/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
10/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/11/2025	Mensal	3.912,59	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
10/2025		SHIRLEY SOARES SANTOS	10819	030.120.915-48	101	19/11/2025	Mensal	3.690,64	295,25	0,00	0,00	0,00	295,25
10/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/11/2025	Mensal	3.732,70	298,61	0,00	0,00	0,00	298,61
10/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/11/2025	Mensal	3.662,91	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
10/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/11/2025	Mensal	4.072,94	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
10/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/11/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
10/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/11/2025	Mensal	4.995,62	399,64	0,00	0,00	0,00	399,64
10/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/11/2025	Mensal	3.797,02	303,76	0,00	0,00	0,00	303,76
10/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/11/2025	Mensal	2.967,04	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
10/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/11/2025	Mensal	3.019,15	241,53	0,00	0,00	0,00	241,53
10/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/11/2025	Mensal	1.552,16	124,17	0,00	0,00	0,00	124,17
10/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/11/2025	Mensal	3.725,32	298,02	0,00	0,00	0,00	298,02
10/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/11/2025	Mensal	3.835,52	306,84	0,00	0,00	0,00	306,84
10/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/11/2025	Mensal	3.772,61	301,80	0,00	0,00	0,00	301,80
10/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/11/2025	Mensal	3.477,91	278,23	0,00	0,00	0,00	278,23
10/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/11/2025	Mensal	4.702,84	376,22	0,00	0,00	0,00	376,22
10/2025		THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA	10820	122.811.916-30	101	19/11/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
10/2025		THIAGO DIAS JARDIM	11052	021.083.006-94	101	19/11/2025	Mensal	1.180,11	94,40	0,00	0,00	0,00	94,40
10/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/11/2025	Mensal	3.545,22	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
10/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/11/2025	Mensal	3.741,77	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34
10/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/11/2025	Mensal	3.793,89	303,51	0,00	0,00	0,00	303,51
10/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/11/2025	Mensal	3.925,30	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
10/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/11/2025	Mensal	3.789,76	303,18	0,00	0,00	0,00	303,18
10/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/11/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
10/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/11/2025	Mensal	3.662,10	292,96	0,00	0,00	0,00	292,96
10/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/11/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
10/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/11/2025	Mensal	5.344,31	427,54	0,00	0,00	0,00	427,54
10/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/11/2025	Mensal	3.821,34	305,70	0,00	0,00	0,00	305,70

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/11/2025	Mensal	3.513,89	281,11	0,00	0,00	0,00	281,11
10/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/11/2025	Mensal	2.659,08	212,72	0,00	0,00	0,00	212,72
10/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/11/2025	Mensal	3.757,83	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
10/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/11/2025	Mensal	3.762,35	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
10/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		YANNE CRISTINA SILVA LIMA	10774	054.956.096-38	101	19/11/2025	Mensal	5.921,92	473,75	0,00	0,00	0,00	473,75
10/2025		YASMIM ARAUJO SILVA	10775	020.646.306-51	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	19/11/2025	Mensal	222,64	17,81	0,00	0,00	0,00	17,81
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/11/2025	Mensal	2.075,69	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
10/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/11/2025	Mensal	2.323,65	185,89	0,00	0,00	0,00	185,89
10/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/11/2025	Mensal	2.384,27	190,74	0,00	0,00	0,00	190,74
10/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/11/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
10/2025		ALEXINA ALVES DAS GRACAS GONCALVES	10927	066.350.566-61	101	19/11/2025	Mensal	3.709,56	296,76	0,00	0,00	0,00	296,76
10/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/11/2025	Mensal	4.009,12	320,72	0,00	0,00	0,00	320,72
10/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/11/2025	Mensal	2.079,75	166,38	0,00	0,00	0,00	166,38
10/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/11/2025	Mensal	4.013,67	321,09	0,00	0,00	0,00	321,09
10/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/11/2025	Mensal	6.709,33	536,74	0,00	0,00	0,00	536,74
10/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/11/2025	Mensal	4.223,58	337,88	0,00	0,00	0,00	337,88
10/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/11/2025	Mensal	2.556,19	204,49	0,00	0,00	0,00	204,49
10/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	19/11/2025	Mensal	4.365,62	349,24	0,00	0,00	0,00	349,24
10/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	19/11/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
10/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	19/11/2025	Mensal	2.635,03	210,80	0,00	0,00	0,00	210,80
10/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	19/11/2025	Mensal	4.045,76	323,66	0,00	0,00	0,00	323,66
10/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	19/11/2025	Mensal	2.339,64	187,17	0,00	0,00	0,00	187,17
10/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	19/11/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
10/2025		DANIELLE MIRANDA	10791	050.206.786-19	101	19/11/2025	Mensal	565,22	45,21	0,00	0,00	0,00	45,21
10/2025		DENISE GOMES ARAUJO	10928	033.011.166-39	101	19/11/2025	Mensal	3.708,54	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
10/2025		DEVANIL FERREIRA MACHADO	10984	039.114.346-85	101	19/11/2025	Mensal	2.793,36	223,46	0,00	0,00	0,00	223,46
10/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	19/11/2025	Mensal	5.395,90	431,67	0,00	0,00	0,00	431,67
10/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	19/11/2025	Mensal	3.970,21	317,61	0,00	0,00	0,00	317,61
10/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	19/11/2025	Mensal	1.738,86	139,10	0,00	0,00	0,00	139,10
10/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	19/11/2025	Mensal	3.846,52	307,72	0,00	0,00	0,00	307,72
10/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	19/11/2025	Mensal	4.349,57	347,96	0,00	0,00	0,00	347,96
10/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	19/11/2025	Mensal	5.338,89	427,11	0,00	0,00	0,00	427,11
10/2025		FERNANDA AQUINO MONTEIRO	11058	114.739.066-52	101	19/11/2025	Mensal	1.612,56	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
10/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	19/11/2025	Mensal	3.705,67	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	19/11/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
10/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	19/11/2025	Mensal	3.475,93	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
10/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	19/11/2025	Mensal	6.734,66	538,77	0,00	0,00	0,00	538,77
10/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	19/11/2025	Mensal	4.051,50	324,12	0,00	0,00	0,00	324,12
10/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	19/11/2025	Mensal	3.707,40	296,59	0,00	0,00	0,00	296,59
10/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	19/11/2025	Mensal	4.902,98	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23
10/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	19/11/2025	Mensal	4.048,23	323,85	0,00	0,00	0,00	323,85
10/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	19/11/2025	Mensal	2.449,11	195,92	0,00	0,00	0,00	195,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/11/2025	Mensal	5.021,68	401,73	0,00	0,00	0,00	401,73
10/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/11/2025	Mensal	2.246,30	179,70	0,00	0,00	0,00	179,70
10/2025		HENRIQUE PEREIRA LAGARES	10839	149.905.696-60	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/11/2025	Mensal	3.706,80	296,54	0,00	0,00	0,00	296,54
10/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/11/2025	Mensal	3.969,49	317,55	0,00	0,00	0,00	317,55
10/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/11/2025	Mensal	4.189,54	335,16	0,00	0,00	0,00	335,16
10/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	19/11/2025	Mensal	3.564,20	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
10/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	19/11/2025	Mensal	3.700,53	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
10/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	19/11/2025	Mensal	3.015,47	241,23	0,00	0,00	0,00	241,23
10/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	19/11/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
10/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	19/11/2025	Mensal	4.646,92	371,75	0,00	0,00	0,00	371,75
10/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	19/11/2025	Mensal	2.524,28	201,94	0,00	0,00	0,00	201,94
10/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	19/11/2025	Mensal	4.320,15	345,61	0,00	0,00	0,00	345,61
10/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	19/11/2025	Mensal	5.244,14	419,53	0,00	0,00	0,00	419,53
10/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	19/11/2025	Mensal	3.326,84	266,14	0,00	0,00	0,00	266,14
10/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	19/11/2025	Mensal	1.815,66	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	19/11/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
10/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	19/11/2025	Mensal	2.306,45	184,51	0,00	0,00	0,00	184,51
10/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	19/11/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
10/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	19/11/2025	Mensal	4.838,32	387,06	0,00	0,00	0,00	387,06
10/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	19/11/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
10/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	19/11/2025	Mensal	2.378,69	190,29	0,00	0,00	0,00	190,29
10/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	19/11/2025	Mensal	4.393,88	351,51	0,00	0,00	0,00	351,51
10/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	19/11/2025	Mensal	2.269,57	181,56	0,00	0,00	0,00	181,56
10/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	19/11/2025	Mensal	3.702,06	296,16	0,00	0,00	0,00	296,16
10/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	19/11/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
10/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	19/11/2025	Mensal	2.515,06	201,20	0,00	0,00	0,00	201,20
10/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	19/11/2025	Mensal	3.964,30	317,14	0,00	0,00	0,00	317,14
10/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	19/11/2025	Mensal	2.030,03	162,40	0,00	0,00	0,00	162,40
10/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	19/11/2025	Mensal	1.981,08	158,48	0,00	0,00	0,00	158,48
10/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	19/11/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
10/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/11/2025	Mensal	4.361,26	348,90	0,00	0,00	0,00	348,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/11/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
10/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	19/11/2025	Mensal	4.399,15	351,93	0,00	0,00	0,00	351,93
10/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/11/2025	Mensal	2.192,21	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
10/2025		PATRICIA GOMES SANDER	10925	048.187.716-94	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/11/2025	Mensal	6.062,39	484,99	0,00	0,00	0,00	484,99
10/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/11/2025	Mensal	5.330,04	426,40	0,00	0,00	0,00	426,40
10/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/11/2025	Mensal	6.076,21	486,09	0,00	0,00	0,00	486,09
10/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/11/2025	Mensal	2.996,52	239,72	0,00	0,00	0,00	239,72
10/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/11/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
10/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/11/2025	Mensal	2.382,33	190,58	0,00	0,00	0,00	190,58
10/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/11/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
10/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/11/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
10/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/11/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
10/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/11/2025	Mensal	1.742,25	139,38	0,00	0,00	0,00	139,38
10/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/11/2025	Mensal	4.027,46	322,19	0,00	0,00	0,00	322,19
10/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/11/2025	Mensal	2.908,16	232,65	0,00	0,00	0,00	232,65
10/2025		TAINA ALMEIDA DE SOUZA	10838	118.512.336-95	101	19/11/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
10/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/11/2025	Mensal	1.855,75	148,46	0,00	0,00	0,00	148,46
10/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/11/2025	Mensal	1.875,33	150,02	0,00	0,00	0,00	150,02
10/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/11/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
10/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/11/2025	Mensal	3.454,64	276,37	0,00	0,00	0,00	276,37
10/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/11/2025	Mensal	2.060,28	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
10/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/11/2025	Mensal	3.704,44	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
10/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/11/2025	Mensal	4.341,54	347,32	0,00	0,00	0,00	347,32
10/2025		WUENER JORGE ALVES BHERING	10983	104.928.736-31	101	19/11/2025	Mensal	2.238,72	179,09	0,00	0,00	0,00	179,09
10/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	11077	043.437.906-90	101	19/11/2025	Mensal	566,88	45,35	0,00	0,00	0,00	45,35
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**
								Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/11/2025	Mensal	1.979,32	158,34	0,00	0,00	0,00	158,34
10/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		ALDINA RODRIGUES DOS SANTOS FONTES	10896	694.362.405-97	101	19/11/2025	Mensal	5.498,37	439,86	0,00	0,00	0,00	439,86
10/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/11/2025	Mensal	4.452,07	356,16	0,00	0,00	0,00	356,16
10/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/11/2025	Mensal	2.880,19	230,41	0,00	0,00	0,00	230,41
10/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/11/2025	Mensal	3.009,73	240,77	0,00	0,00	0,00	240,77
10/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/11/2025	Mensal	3.160,05	252,80	0,00	0,00	0,00	252,80
10/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/11/2025	Mensal	4.368,81	349,50	0,00	0,00	0,00	349,50
10/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/11/2025	Mensal	4.454,98	356,39	0,00	0,00	0,00	356,39
10/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/11/2025	Mensal	4.285,75	342,86	0,00	0,00	0,00	342,86
10/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/11/2025	Mensal	4.371,27	349,70	0,00	0,00	0,00	349,70
10/2025		ANDRESSA MARIA DE CARVALHO BASTOS	10964	034.314.125-64	101	19/11/2025	Mensal	7.355,92	588,47	0,00	0,00	0,00	588,47
10/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/11/2025	Mensal	3.537,93	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
10/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/11/2025	Mensal	3.752,31	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
10/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/11/2025	Mensal	3.849,92	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
10/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/11/2025	Mensal	2.732,76	218,62	0,00	0,00	0,00	218,62
10/2025		CLARITA CARDOSO CRUZ	10974	076.128.815-51	101	19/11/2025	Mensal	5.522,28	441,78	0,00	0,00	0,00	441,78
10/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/11/2025	Mensal	4.005,28	320,42	0,00	0,00	0,00	320,42
10/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/11/2025	Mensal	3.585,01	286,80	0,00	0,00	0,00	286,80
10/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/11/2025	Mensal	3.629,91	290,39	0,00	0,00	0,00	290,39
10/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/11/2025	Mensal	3.752,31	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
10/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/11/2025	Mensal	3.579,28	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
10/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		EDSANDRA DE JESUS FONTES	10998	008.800.225-07	101	19/11/2025	Mensal	2.856,73	228,53	0,00	0,00	0,00	228,53
10/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/11/2025	Mensal	3.578,94	286,31	0,00	0,00	0,00	286,31
10/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/11/2025	Mensal	2.852,24	228,17	0,00	0,00	0,00	228,17
10/2025		ELEILMA FERREIRA DO ESPIRITO SANTOS	10951	949.259.925-20	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		ERIVON FONTES DOS SANTOS	10908	024.710.425-62	101	19/11/2025	Mensal	4.133,83	330,70	0,00	0,00	0,00	330,70
10/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/11/2025	Mensal	3.853,60	308,28	0,00	0,00	0,00	308,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/11/2025	Mensal	2.732,76	218,62	0,00	0,00	0,00	218,62
10/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/11/2025	Mensal	4.579,72	366,37	0,00	0,00	0,00	366,37
10/2025		FLAVIA PAOLA DE JESUS FONTES	10907	044.061.345-06	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/11/2025	Mensal	3.585,01	286,80	0,00	0,00	0,00	286,80
10/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		GILMA MARIA DOS SANTOS	11000	912.324.905-63	101	19/11/2025	Mensal	3.720,45	297,63	0,00	0,00	0,00	297,63
10/2025		GLEICE SOCORRO ASSUNCAO SILVA	11012	442.988.622-91	101	19/11/2025	Mensal	4.020,72	321,65	0,00	0,00	0,00	321,65
10/2025		GLORIA DE JESUS SANTOS	10940	081.863.105-84	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		JACKELINE SANTANA ROCHA	10941	947.378.435-04	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		JHON KENNEDY SANTANA SANTOS	11081	050.791.645-06	101	19/11/2025	Mensal	1.335,62	106,84	0,00	0,00	0,00	106,84
10/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/11/2025	Mensal	3.026,66	242,13	0,00	0,00	0,00	242,13
10/2025		JOSEFA SHEILLA COSTA CUNHA	11053	003.960.035-16	101	19/11/2025	Mensal	2.204,71	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
10/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/11/2025	Mensal	2.852,11	228,16	0,00	0,00	0,00	228,16
10/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/11/2025	Mensal	6.048,11	483,84	0,00	0,00	0,00	483,84
10/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/11/2025	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/11/2025	Mensal	6.393,81	511,50	0,00	0,00	0,00	511,50
10/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/11/2025	Mensal	4.627,64	370,21	0,00	0,00	0,00	370,21
10/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/11/2025	Mensal	2.853,91	228,31	0,00	0,00	0,00	228,31
10/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/11/2025	Mensal	4.386,69	350,93	0,00	0,00	0,00	350,93
10/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/11/2025	Mensal	2.862,76	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
10/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/11/2025	Mensal	2.855,71	228,45	0,00	0,00	0,00	228,45
10/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/11/2025	Mensal	7.411,25	592,90	0,00	0,00	0,00	592,90
10/2025		LETICIA LIMA VITORIO	10942	089.719.085-80	101	19/11/2025	Mensal	3.152,31	252,18	0,00	0,00	0,00	252,18
10/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/11/2025	Mensal	5.603,60	448,28	0,00	0,00	0,00	448,28
10/2025		LIVIA TAMIRES NASCIMENTO ALMEIDA	11044	036.411.675-74	101	19/11/2025	Mensal	2.400,00	192,00	0,00	0,00	0,00	192,00
10/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/11/2025	Mensal	3.552,31	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
10/2025		LORENNA NIKACIA ARAUJO DE ANDRADE	10954	041.258.795-59	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		LUCIANA AVILA SILVA FONTES	10961	016.912.195-09	101	19/11/2025	Mensal	3.552,31	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
10/2025		LUCIMAR LIMA DO NASCIMENTO SANTOS	10902	004.777.575-02	101	19/11/2025	Mensal	6.603,46	528,27	0,00	0,00	0,00	528,27
10/2025		LUIZ DAVI DA COSTA SANTOS	10944	086.985.795-90	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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
10/2025		MARCELO BISPO OLIVEIRA	10945	062.293.405-85	101	19/11/2025	Mensal	2.454,16	196,33	0,00	0,00	0,00	196,33
10/2025		MARCONE DA SILVA SANTOS	10883	052.481.045-13	101	19/11/2025	Mensal	3.384,48	270,75	0,00	0,00	0,00	270,75
10/2025		MARIA DANIELA DE JESUS SANTOS	11073	067.642.015-01	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		MARIA DE FATIMA GOMES DOS REIS ALMEI	10898	664.050.925-34	101	19/11/2025	Mensal	2.653,60	212,28	0,00	0,00	0,00	212,28
10/2025		MARIA DE FATIMA REIS DO SANTOS FONSE	10955	014.852.775-23	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		MARIA EDUARDA DOS SANTOS NETA	10869	861.152.535-35	101	19/11/2025	Mensal	4.031,59	322,52	0,00	0,00	0,00	322,52
10/2025		MARIA VITORIA SANTOS DE JESUS	10880	048.519.155-51	101	19/11/2025	Mensal	6.068,84	485,50	0,00	0,00	0,00	485,50
10/2025		MARILEIDE MACIEL DE ARAUJO CALAZANS	10888	012.316.585-76	101	19/11/2025	Mensal	3.030,04	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		MARILIA SANTOS RODRIGUES	10870	047.741.365-06	101	19/11/2025	Mensal	6.263,68	501,09	0,00	0,00	0,00	501,09
10/2025		MATEUS REZENDE DOS SANTOS	11016	863.242.895-08	101	19/11/2025	Mensal	2.454,16	196,33	0,00	0,00	0,00	196,33
10/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/11/2025	Mensal	2.179,12	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32
10/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/11/2025	Mensal	5.146,76	411,74	0,00	0,00	0,00	411,74
10/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/11/2025	Mensal	6.808,09	544,64	0,00	0,00	0,00	544,64
10/2025		PATRICIA DE ANDRADE NEVES	10946	068.740.655-21	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/11/2025	Mensal	4.424,51	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
10/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/11/2025	Mensal	3.391,27	271,30	0,00	0,00	0,00	271,30
10/2025		ROBERTA LEITE DOS SANTOS SILVA	10956	082.837.435-03	101	19/11/2025	Mensal	3.148,57	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88
10/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/11/2025	Mensal	5.734,03	458,72	0,00	0,00	0,00	458,72
10/2025		ROGERIO SILVA SANTOS	10903	067.887.845-58	101	19/11/2025	Mensal	6.186,08	494,88	0,00	0,00	0,00	494,88
10/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/11/2025	Mensal	4.401,75	352,14	0,00	0,00	0,00	352,14
10/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/11/2025	Mensal	3.849,92	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
10/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/11/2025	Mensal	4.373,72	349,89	0,00	0,00	0,00	349,89
10/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/11/2025	Mensal	1.875,52	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
10/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/11/2025	Mensal	3.398,36	271,86	0,00	0,00	0,00	271,86
10/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/11/2025	Mensal	5.486,96	438,95	0,00	0,00	0,00	438,95
10/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/11/2025	Mensal	8.029,14	642,33	0,00	0,00	0,00	642,33
10/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/11/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
10/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/11/2025	Mensal	2.855,46	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
10/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/11/2025	Mensal	4.962,18	396,97	0,00	0,00	0,00	396,97
10/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/11/2025	Mensal	3.264,85	261,18	0,00	0,00	0,00	261,18
10/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/11/2025	Mensal	796,08	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/11/2025	Mensal	3.432,21	274,57	0,00	0,00	0,00	274,57
10/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/11/2025	Mensal	1.775,52	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
10/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/11/2025	Mensal	2.855,58	228,44	0,00	0,00	0,00	228,44
10/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/11/2025	Mensal	3.036,38	242,91	0,00	0,00	0,00	242,91
10/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/11/2025	Mensal	2.770,70	221,65	0,00	0,00	0,00	221,65
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47 **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	**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
							Total FGTS		**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	101	156	153.892,23	12.310,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.310,57
10/2025	111	11	12.477,25	998,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	998,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**

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
10/2025	101	121	409.131,43	32.729,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.729,79
10/2025	111	1	1.237,86	99,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,01
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**

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
10/2025	101	32	106.874,07	8.549,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.549,78
10/2025	105	1	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,80
10/2025	111	2	7.733,92	618,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**

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
10/2025	101	381	1.325.565,72	106.043,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.043,59
10/2025	111	1	969,20	77,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,52
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**

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
10/2025	101	298	1.478.707,88	118.295,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.295,09
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**

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
10/2025	101	39	150.464,81	12.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.037,00
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	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
10/2025	101	118	395.922,19	31.673,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.673,14
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**		**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**

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
10/2025	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
10/2025	101	229	785.600,37	62.846,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.846,90
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**		**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**

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
10/2025	101	171	637.451,93	50.995,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.995,36
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**		**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**

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
10/2025	101	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**		**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**

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
10/2025	101	274	924.116,73	73.927,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.927,98
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**		**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	101	103	351.276,97	28.101,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.101,71
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

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
10/2025	101	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	45.349.461/0001-02	167	166.369,48	13.308,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.308,63
10/2025	45.349.461/0003-74	122	410.369,29	32.828,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.828,80
10/2025	45.349.461/0007-06	35	116.905,55	9.352,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.352,27
10/2025	45.349.461/0009-60	382	1.326.534,92	106.121,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.121,11
10/2025	45.349.461/0017-70	298	1.478.707,88	118.295,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.295,09
10/2025	45.349.461/0018-50	39	150.464,81	12.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.037,00
10/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
10/2025	45.349.461/0020-75	118	395.922,19	31.673,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.673,14
10/2025	45.349.461/0021-56	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
10/2025	45.349.461/0022-37	229	785.600,37	62.846,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.846,90
10/2025	45.349.461/0024-07	171	637.451,93	50.995,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.995,36
10/2025	45.349.461/0025-80	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
10/2025	45.349.461/0026-60	274	924.116,73	73.927,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.927,98
10/2025	45.349.461/0027-41	103	351.276,97	28.101,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.101,71
10/2025	45.349.461/0030-47	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	11 - FGTS mensal	165	164.403,18	13.151,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.151,41
10/2025	12 - FGTS 13° salário	11	836,35	66,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,84
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.129,95	90,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,38
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**166.369,48**	**13.308,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.308,63**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	122	409.822,10	32.785,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.785,04
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	547,19	43,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,76
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**410.369,29**	**32.828,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.828,80**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	35	116.365,97	9.309,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.309,12
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	539,58	43,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,15
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**116.905,55**	**9.352,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.352,27**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	380	1.325.748,87	106.058,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.058,25
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	67,62	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	520,18	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,60
10/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	198,25	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,86
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.326.534,92**	**106.121,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.121,11**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	298	1.470.408,09	117.631,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.631,12
10/2025	12 - FGTS 13° salário	3	8.299,79	663,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,97
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.478.707,88**	**118.295,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.295,09**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	39	144.160,56	11.532,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.532,66

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 01251118037152 81-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	6.304,25	504,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,34
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**150.464,81**	**12.037,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.037,00**

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
10/2025	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
10/2025	11 - FGTS mensal	118	394.327,70	31.545,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.545,59
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.594,49	127,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,55
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**395.922,19**	**31.673,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.673,14**

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
10/2025	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
10/2025	11 - FGTS mensal	226	783.655,97	62.691,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.691,36
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	142,58	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	1.801,82	144,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,14
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**785.600,37**	**62.846,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.846,90**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	166	614.288,69	49.142,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.142,33
10/2025	12 - FGTS 13° salário	5	13.743,64	1.099,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,47
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	5	9.419,60	753,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	753,56
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**637.451,93**	**50.995,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.995,36**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	854,61	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,36
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**854,61**	**68,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**68,36**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	272	918.317,58	73.464,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.464,06
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.826,98	306,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,15
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.972,17	157,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,77
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**924.116,73**	**73.927,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.927,98**

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
10/2025	11 - FGTS mensal	103	350.939,84	28.074,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.074,74
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	337,13	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,97
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**351.276,97**	**28.101,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.101,71**

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

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
10/2025	11 - FGTS mensal	113	378.040,87	30.242,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.242,67
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0030-47**	**378.040,87**	**30.242,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.242,67**
		Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1950 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (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
10/2025	1950	7.131.917,42	570.543,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.543,15
	Total FGTS	**7.131.917,42**	**570.543,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570.543,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	185810597	001	37,89
10/2025	19/11/2025	ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	202505075213741	555	235,00
10/2025	19/11/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	186056611	001	65,66
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	768162371	033	139,41
10/2025	19/11/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	769892259	033	119,95
10/2025	19/11/2025	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	184499733	001	755,89
10/2025	19/11/2025	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	0222340723AFJ	329	333,67
10/2025	19/11/2025	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	000586347562	389	574,79
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186150594	001	264,26
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186454267	001	56,64
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	187135771	001	69,24
10/2025	19/11/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	189709334	001	578,58
10/2025	19/11/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
10/2025	19/11/2025	ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	187273208	001	194,59
10/2025	19/11/2025	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	6048434334	626	200,00
10/2025	19/11/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047464518	626	1.120,91
10/2025	19/11/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047993393	626	251,31
10/2025	19/11/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	189568219	001	1.352,46
10/2025	19/11/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
10/2025	19/11/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	768893375	033	219,98
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	000587746957	389	183,65
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	0185879239ALD	329	268,26
10/2025	19/11/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
10/2025	19/11/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	169,23
10/2025	19/11/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
10/2025	19/11/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	6047321094	626	205,80
10/2025	19/11/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	186186519	001	536,71
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	6048468354	626	538,20
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	17583079	001	45,49
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
10/2025	19/11/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
10/2025	19/11/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
10/2025	19/11/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	770410144	033	1.004,60
10/2025	19/11/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	186653846	001	648,01
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	188447968	001	320,71
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185022622	001	351,90
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185286038	001	36,56
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186059048	001	436,58
10/2025	19/11/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186570787	001	44,48
10/2025	19/11/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
10/2025	19/11/2025	CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	6047884957	626	824,82
10/2025	19/11/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.179,86
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	771601513	033	487,93
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	0134215018	079	169,04
10/2025	19/11/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
10/2025	19/11/2025	CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	189397827	001	326,90
10/2025	19/11/2025	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	185585942	001	950,45
10/2025	19/11/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
10/2025	19/11/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
10/2025	19/11/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	185917115	001	198,64
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	000587723994	389	169,00
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
10/2025	19/11/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	190300014347548	903	65,53
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	14557337	903	440,82
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	185642391	001	197,54
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	188772940	001	359,49
10/2025	19/11/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	190600671	001	48,44
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	000587025073	389	82,12
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	1147483	741	72,57
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	14585334	903	606,92
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	6047444305	626	207,11
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	188929195	001	113,14
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	189057033	001	90,51
10/2025	19/11/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	190062583	001	89,57
10/2025	19/11/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
10/2025	19/11/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	250,06
10/2025	19/11/2025	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	190300114504670	903	82,43
10/2025	19/11/2025	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	773449611	033	1.333,00
10/2025	19/11/2025	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	187198440	001	627,90
10/2025	19/11/2025	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	185153177	001	708,14
10/2025	19/11/2025	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	142600000144901	426	610,05
					Total Consignado		127.344,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	183677086	001	128,74
10/2025	19/11/2025	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	8479	170.561.688-76	766507061	033	114,92
10/2025	19/11/2025	ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	0141209850	079	720,91
10/2025	19/11/2025	ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	6047412782	626	446,58
10/2025	19/11/2025	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	188554893	001	1.060,20
10/2025	19/11/2025	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	190542893	001	1.204,93
10/2025	19/11/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	12278376	643	455,78
10/2025	19/11/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188302305	001	114,30
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615050	001	38,75
10/2025	19/11/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615138	001	132,59
10/2025	19/11/2025	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	6047333430	626	620,12
10/2025	19/11/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	312,86
10/2025	19/11/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	684554828	908	239,63
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	684560730	908	68,00
10/2025	19/11/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	771929403	033	719,43
10/2025	19/11/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
10/2025	19/11/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	312,53
10/2025	19/11/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	999,68
10/2025	19/11/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6047962054	626	581,94
10/2025	19/11/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6048559580	626	106,24
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	000588032175	389	27,71
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	0208293093GGD	329	183,75
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	1061962	741	186,94
10/2025	19/11/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	6048115786	626	696,73
10/2025	19/11/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	186770154	001	260,46
10/2025	19/11/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	187287051	001	161,70
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	0202132674GFD	329	504,18
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	190300114496642	903	186,92
10/2025	19/11/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	684549487	908	46,72
10/2025	19/11/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
10/2025	19/11/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	333,36
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	402,68
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000586219809	389	34,36
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	0185299410GMD	329	232,85
10/2025	19/11/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	459626207	318	66,84
10/2025	19/11/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	684416040	908	538,69
10/2025	19/11/2025	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	185612859	001	1.100,27
10/2025	19/11/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	0222181159GCD	329	108,28
10/2025	19/11/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	683971412	908	819,55
10/2025	19/11/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047921413	626	532,50
10/2025	19/11/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047932155	626	178,15
10/2025	19/11/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	683980996	908	530,80
10/2025	19/11/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	684228749	908	361,08
10/2025	19/11/2025	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	187201488	001	667,71
10/2025	19/11/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	774071794	033	390,58
10/2025	19/11/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	0199567111ICC	329	362,75
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000586087497	389	47,85
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	451735042	318	34,33
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	452326856	318	74,72
10/2025	19/11/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	455424917	318	127,57
10/2025	19/11/2025	ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	684223883	908	530,80
10/2025	19/11/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	185946859	001	1.464,83
10/2025	19/11/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000588251779	389	141,14
10/2025	19/11/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	CFM89578927	329	416,66
10/2025	19/11/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
10/2025	19/11/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
10/2025	19/11/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	190300014499969	903	165,42
10/2025	19/11/2025	JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	772272229	033	364,22
10/2025	19/11/2025	JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	6047527974	626	429,11
10/2025	19/11/2025	JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	684068552	908	530,80
10/2025	19/11/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
10/2025	19/11/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
10/2025	19/11/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	14769390	903	242,37
10/2025	19/11/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
10/2025	19/11/2025	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	772400481	033	422,92
10/2025	19/11/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202504093050911	555	274,46
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202507099018221	555	269,98
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	0129247585	079	566,10
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	683642967	908	61,41
10/2025	19/11/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	775665222	033	110,77
10/2025	19/11/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	430,73
10/2025	19/11/2025	KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	188719501	001	979,06
10/2025	19/11/2025	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	6101	375.929.138-44	3572851	457	581,71
10/2025	19/11/2025	LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	189071628	001	1.264,98
10/2025	19/11/2025	LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	185622239	001	1.063,12
10/2025	19/11/2025	LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	684056443	908	200,41
10/2025	19/11/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	630,82
10/2025	19/11/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
10/2025	19/11/2025	LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	678260132ADT001	908	278,45
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184744765	001	19,77
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184845634	001	608,26
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185839016	001	117,34
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185919303	001	69,71
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	186087152	001	166,90
10/2025	19/11/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
10/2025	19/11/2025	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	185919810	001	553,61
10/2025	19/11/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP611339990025	280	92,99
10/2025	19/11/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP715973154806	280	140,09
10/2025	19/11/2025	LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	186484332	001	679,24
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	000588459826	389	73,40
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
10/2025	19/11/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	454628691	318	138,33
10/2025	19/11/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
10/2025	19/11/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	683986400	908	139,43
10/2025	19/11/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
10/2025	19/11/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	184300309	001	115,38
10/2025	19/11/2025	LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	0200703692LCN	329	591,94
10/2025	19/11/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	186154612	001	330,69
10/2025	19/11/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	187238324	001	653,74
10/2025	19/11/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
10/2025	19/11/2025	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	188875994	001	327,65
10/2025	19/11/2025	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	187633373	001	253,48
10/2025	19/11/2025	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	6047830052	626	997,30
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	185900694	001	137,90
10/2025	19/11/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	186490215	001	145,85
10/2025	19/11/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
10/2025	19/11/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189471068	001	208,60
10/2025	19/11/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189490210	001	208,37
10/2025	19/11/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
10/2025	19/11/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	6047489277	626	205,77
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	181872722	001	164,80
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183583005	001	165,86
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	184614268	001	40,74
10/2025	19/11/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	186585961	001	17,49
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	186716963	001	195,56
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188521359	001	197,66
10/2025	19/11/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188885766	001	199,61
10/2025	19/11/2025	MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	185566970	001	823,96
10/2025	19/11/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
10/2025	19/11/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	183343131	001	381,03
10/2025	19/11/2025	MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	190300014372401	903	499,33
10/2025	19/11/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	000588394951	389	84,10
10/2025	19/11/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
10/2025	19/11/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	000587022978	389	28,61
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	453042822	318	67,22
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	454044161	318	268,26
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	457733066	318	70,80
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	683994954	908	51,59
10/2025	19/11/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	684406583	908	60,73
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000586454029	389	88,38
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684384345	908	107,15
10/2025	19/11/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684435689	908	99,60
10/2025	19/11/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
10/2025	19/11/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	6048244265	626	516,64
10/2025	19/11/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	186290870	001	159,57
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	186637098	001	507,99
10/2025	19/11/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6048187979	626	1.082,82
10/2025	19/11/2025	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	189492616	001	691,14
10/2025	19/11/2025	MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	187297756	001	784,98
10/2025	19/11/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	184312532	001	514,18
10/2025	19/11/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	189080220	001	585,29
10/2025	19/11/2025	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	186694990	001	689,45
10/2025	19/11/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	6047875878	626	701,79
10/2025	19/11/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	768244504	033	171,69
10/2025	19/11/2025	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	6048009378	626	760,00
10/2025	19/11/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
10/2025	19/11/2025	NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	0141222008	079	134,60
10/2025	19/11/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	000587979443	389	504,32
10/2025	19/11/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	13616815	643	263,78
10/2025	19/11/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	000586948237	389	396,48
10/2025	19/11/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	0214776132PM	329	215,29
10/2025	19/11/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	489,92
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	0231084513PRL	329	193,19
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684131487	908	67,80
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684142254	908	530,80
10/2025	19/11/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684200432	908	32,89
10/2025	19/11/2025	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	773487385	033	1.330,13
10/2025	19/11/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,81
10/2025	19/11/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002520433	335	149,73
10/2025	19/11/2025	RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	189442209	001	154,96
10/2025	19/11/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
10/2025	19/11/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
10/2025	19/11/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	185633905	001	493,43
10/2025	19/11/2025	RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	6047461473	626	1.012,33
10/2025	19/11/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	185970514	001	413,13
10/2025	19/11/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	6047598766	626	146,77
10/2025	19/11/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
10/2025	19/11/2025	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	188432797	001	752,09
10/2025	19/11/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
10/2025	19/11/2025	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	6048126752	626	470,00
10/2025	19/11/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
					Total Consignado		127.344,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
10/2025	19/11/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	113,78
10/2025	19/11/2025	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	187289219	001	316,67
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	000586927210	389	387,69
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188946796	001	134,36
10/2025	19/11/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188956424	001	89,58
10/2025	19/11/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	288,22
10/2025	19/11/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	186056870	001	465,37
10/2025	19/11/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	190084984	001	68,52
10/2025	19/11/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	769841077	033	545,38
10/2025	19/11/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	773484913	033	526,19
10/2025	19/11/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
10/2025	19/11/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	0206133522SDJ	329	601,45
10/2025	19/11/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	684637634	908	530,80
10/2025	19/11/2025	SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	0207289385SPD	329	483,00
10/2025	19/11/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6047505405	626	218,24
10/2025	19/11/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	2781823	654	215,00
10/2025	19/11/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	452039033	318	595,02
10/2025	19/11/2025	SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	188460902	001	514,11
10/2025	19/11/2025	SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	0141214278	079	511,62
10/2025	19/11/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
10/2025	19/11/2025	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	190300014399811	903	386,65
10/2025	19/11/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
10/2025	19/11/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6048466082	626	346,86
10/2025	19/11/2025	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	185330639	001	693,54
10/2025	19/11/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	691,03
10/2025	19/11/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	189115808	001	560,02
10/2025	19/11/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	190154867	001	340,43
10/2025	19/11/2025	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	776273505	033	332,94
10/2025	19/11/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	185660590	001	677,02
10/2025	19/11/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	187680621	001	8,40
10/2025	19/11/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6048621780	626	853,97
10/2025	19/11/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
10/2025	19/11/2025	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	190183571	001	1.365,33
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6047341799	626	96,81
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6048499720	626	111,84
					Total Consignado		127.344,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 201 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 697.887,60

Número da Guia: 0125111803715281-2 **Data Emissão:** 18/11/2025 22:08:15 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.530,66
10/2025	19/11/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
10/2025	19/11/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	0225558042VAL	329	150,90
10/2025	19/11/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	000588031040	389	253,44
10/2025	19/11/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	12135636	643	573,00
10/2025	19/11/2025	VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	6048436001	626	969,46
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	185940432	001	239,74
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	186391569	001	137,66
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	187882099	001	187,86
10/2025	19/11/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	189863500	001	99,61
10/2025	19/11/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
10/2025	19/11/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	187236496	001	221,73
10/2025	19/11/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
10/2025	19/11/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	188448541	001	187,06
10/2025	19/11/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
10/2025	19/11/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048329320	626	300,25
10/2025	19/11/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048702415	626	247,63
10/2025	19/11/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
10/2025	19/11/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	190300014512685	903	149,56
10/2025	19/11/2025	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	0205396633VCP	329	605,05
10/2025	19/11/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
10/2025	19/11/2025	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	684570723	908	530,80
10/2025	19/11/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
10/2025	19/11/2025	Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	189256508	001	1.209,69
10/2025	19/11/2025	WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	188394643	001	679,99
10/2025	19/11/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	335,80
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	142600000070505	426	476,54
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185600823	001	23,13
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185601581	001	57,84
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185851438	001	192,02
10/2025	19/11/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	186045116	001	15,29
10/2025	19/11/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6048759954	626	172,62
					Total Consignado		127.344,45

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.08.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 639.025

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ: 488.512.448-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2025
VALOR: 9.473,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D03.780.70E.9BF.AAD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.18380.70-9	ALINE MOREIRA LINO BATISTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PEDRO BASSI, 940 - APARTAMENTO 34 BLOCO E					SANTO ANTONIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-008	01978700000 - 00389 / SF		488.512.448-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/02/1998	MARIA DAS DORES MOREIRA				

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
2.144,60	01/07/2024	11/11/2025	11/11/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 675,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.787,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 714,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2024 a 01/07/2025	R$ 2.152,05	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.015,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.359,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 178,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 178,72
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE.)	R$ 337,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.701,44**

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$ 73,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 154,16
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 227,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.473,89**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
161.18380.70-9	ALINE MOREIRA LINO BATISTA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01978700000 - 00389 / S	488.512.448-47	05/02/1998	MARIA DAS DORES MOREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2024	11/11/2025	11/11/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.09.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 639.024

BENEFICIARIO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
AGENCIA: 2766 CONTA: 46.270-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2025
VALOR: 13.767,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D63.C41.991.1D7.523

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
120.93988.30-7	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
VICTORIO DINAZIO, 317					JARDIM TANNUS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
JUNDIAI	SP	13.212-052	0015554 - 00032 / SP		068.610.898-18
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/09/1965	DJANIRA ANNA DA SILVA				

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
4.334,81	28/02/2025	13/11/2025	13/11/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.746,86	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 7,25 horas a 50%	R$ 261,89	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 47,62	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.915,28	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 3.276,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.213,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 4.368,69	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 364,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 364,05
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.862,44**

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$ 189,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 286,96
114.1 IRRF	R$ 600,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 18,28		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.095,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.767,21**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0020-75	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 120.93988.30-7	11 Nome ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0015554 - 00032 / SP	18 CPF 068.610.898-18	19 Data de Nascimento 24/09/1965	20 Nome da Mãe DJANIRA ANNA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 13/11/2025	26 Data de Afastamento 13/11/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.073.629.91374-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000497-1 53000385253-2
23071625322-9 00863577859-4
Data do pagamento 19/11/2025
Numero do Documento 07.16.25322.0086357-7
Valor Total 49.753,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.390.B44.D2A.6D9.44B

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25322.0086357-7

Pagar este documento até
19/11/2025

Valor Total do Documento
49.753,00

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000405542056

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	38.927,07			38.927,07
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	10.825,93			10.825,93
	Totais	**49.753,00**			**49.753,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/11/2025 23:43:55

85800000497 1 53000385253 2 23071625322 9 00863577859 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000497 1 | 53000385253 2 | 23071625322 9 | 00863577859 4

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25322.0086357-7
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	49.753,00

Pague com o PIX

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090338062400100014609176112710000067000
BENEFICIARIO:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES
NOME FANTASIA:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
CNPJ: 27.232.892/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENCIA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 111.902
NOSSO NUMERO 33806240000014609
CONVENIO 03380624
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 670,00
VALOR COBRADO 670,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.55B.D08.15A.44B.F6E
==========
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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	R$		33806240000014609-4

Endereço: RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
13631	20160528	27.232.892/0001-02	20/11/2025	670,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				670,00

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03380.624001 00014.609176 1 12710000067000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 20/11/2025

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	1528-8 / 31538-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/11/2025	13631	DS	N	04/11/2025	33806240000014609-4

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			670,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: 670,00

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA RUA DAS ROSAS, DE 1 ATE 99998 - AMB
LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 7441 | Emissão: 03/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**
CNPJ/CPF: **27.232.892/0001-02** Inscrição Municipal: **0000154118**
Endereço: **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - Presidente Altino ,06216-270**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 7283-9172**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA ,13294-334**
Município: **Osasco** UF: **SP**

Cód. 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).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

"MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO."

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
670,00		670,00		3,00	20,10	**11/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**670,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***LSMLRCBM***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 03/11/2025 às 10:23
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 7441 DE 03/11/2025
Carta anexada em 05/11/2025

Prestador do Serviço
Razão Social/Nome: SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
CNPJ/CPF: 27232892000102 **Inscrição Municipal:**

Tomador do Serviço
Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45349461002075 **Inscrição Municipal:**

DESCRIÇÃO
CARTA DE CRREÇÃO REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO
(CONTRATO DE GESTRÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).

Código de Autenticação:**LSMLRCBM**	Valor da Nota (R$):**670,00**

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202511191322540981786 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.689,86
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/11/2025 - 14:12:29
COD PRODUTO: b964cda81f394da8aa7c29a9572ff47d
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: 19/11/2025 - 14:12:30

==========

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: A.87B.140.1F8.839.536

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111803606038-8	FGTS ALINE 488.512.448-47	1.689,86

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	0,00	424,28	1.265,58	0,00	1.689,86
Total FGTS:		**0,00**	**424,28**	**1.265,58**	**0,00**	**1.689,86**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.689,86**

Observações

Data de geração da Guia: 18/11/2025 às 10:55:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/ac1adf94a57c43b9908c5057affd3a76520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DD42

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ac1adf94a57c43b9908c5057affd3a76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202511191938401014885O5
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$2.263,09
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/11/2025 - 16:47:42
COD PRODUTO: 90e33864317246cc80caeb376588cc65
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: 19/11/2025 - 16:47:43

==========

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: 5.823.563.21D.CD4.EA1

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111903761715-5	FGTS 068.610.898-18 ROSENEIDE	2.263,09

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	0,00	800,65	1.462,44	0,00	2.263,09
Total FGTS:		**0,00**	**800,65**	**1.462,44**	**0,00**	**2.263,09**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.263,09**

Observações

Data de geração da Guia: 19/11/2025 às 10:49:45 - 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/20e150d4318a45df9b39f974ebc56f695204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049A1B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20e150d4318a45df9b39f974ebc56f69

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:23
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 9.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 9.969.DA5.848.07C.D38

Fatura de Locação

082497

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 06/11/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: R DAS ROSAS **Nº:** 255 **CEP:** 13.294-334

Complemento: **Bairro:** JD PRIMAVEIRA

Município: LOUVEIRA **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Serviços prestados:
Período: 01/10/2025 á 31/10/2025
Local da prestação de serviço: R. Dalvo Luiz Martins Cruz, 63 - Jardim Lago Azul
Louveira - SP, 13291-010
Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

Equipamentos	Valor Und.	Valor Mês
6 Impressora de etiqueta	R$ 190,00	R$ 1.140,00
13 Impressoras Laser Mono	R$ 220,00	R$ 2.860,00
02 Mini Pc	R$ 120,00	R$ 240,00
30 Computadores Dell	R$ 130,00	R$ 3.900,00
01 Impressora Multicolorida	R$ 320,00	R$ 320,00
03 Impressoras 4080	R$ 280,00	R$ 840,00

Valor: R$ 9.300,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

RELATORIO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Louveira, 06 de Novembro de 2025

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa
LOUVEIRA/SP

Relatório de locação de equipamentos para informática para AHBB – REDE SANTA CASA no período de 01/10/2025 á 31/10/2025

Equipamentos
6 Impressora de etiqueta
13 Impressoras Laser Mono
02 Mini Pc
30 Computadores Dell
01 Impressora Multicolorida
03 Impressoras 4080

Realizado acompanhamento na ultilização dos equipamentos locados para a unidade. Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos.

Foi realizado ainda orientações sobre a melhor forma de usar os equipamentos e realizar a substituição do toner caso necessário.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.000,42
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: 7.0E2.A34.067.B08.2C1

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA
CNPJ Nº 25.134.494/0001-28
AV. BENTO DA SILVA BUENO Nº 1076
PARAÍSO (POLVILHO) - CEP 07793-690
CAJAMAR - SÃO PAULO/SP

FATURA Nº 1398/25

EMISSÃO	**03/11/2025**

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA DAS ROSAS, 255**

BAIRRO: **JARDIM PRIMAVERA** CIDADE: **LOUVEIRA/SP**

CEP.: **13.294-334** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO**

CNPJ: **45.349.461/0020-75** TELEFONE: **(16) 3374-8438**

CONTRATO	FORMA DE PAGAMENTO:	**VENCIMENTO:**
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	TODO DIA 10 APÓS EMISSÃO DA FATURA	**10/11/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 NA UNIDADE AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025 | LOCAL: AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX

BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0032 - CONTA CORRENTE: 26224-8 | CHAVE PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

* DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03 *

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / CONFIGURAÇÃO	VALOR
000-6	**LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO**	**R$ 9.000,42**

VALOR TOTAL DA FATURA: **R$ 9.000,42**

R$ 9.000,42 (NOVE MIL REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 001/2024
PROC. ADM 071/2024
HOSPITAL SANTO ANTONIO - LOUVEIRA

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - OUTUBRO 2025

01/out	02/out	03/out	04/out	05/out	06/out	07/out	08/out	09/out	10/out	11/out	12/out	13/out	14/out	15/out		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
90		84			95		90		82			82		78		601			R$ 4.687,80
16/out	17/out	18/out	19/out	20/out	21/out	22/out	23/out	24/out	25/out	26/out	27/out	28/out	29/out	30/out	31/out		Preço kg	R$ 7,80	vl total
	82			89		95		89			102			95,9		552,9			R$ 4.312,62
																			R$ 9.000,42

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.11.03 13:06:44 -03'00'

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 25.134.494/0001-28
Certidão nº: 41183393/2025
Expedição: 18/07/2025, às 15:54:48
Validade: 14/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.134.494/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Prefeitura Municipal de Cajamar

Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 6103/2025 - VIA WEB

Certificamos que o contribuinte abaixo identificado não possui débito para com este município, referente a Taxas de Cadastro Mobiliário e ISS Fixo, ressalvando-se o direito à Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham a ser apuradados ou que se verifiquem a qualquer tempo.

Código Contribuinte	:	22229
Inscrição Cadastral	:	22229
Nome Fantasia	:	
Nome Contribuinte	:	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CNPJ / CPF	:	25.134.494/0001-28
Endereço Empresa	:	Av. BENTO DA SILVA BUENO 1076
Bairro	:	PARAISO
Cidade	:	CAJAMAR
Estado	:	SP
CEP	:	07794-105
Endereço de Entrega	:	Av. BENTO DA SILVA BUENO 1076
Bairro	:	PARAISO
Cidade	:	CAJAMAR
Estado	:	SP
CEP	:	07794-105
Atividade	:	LAVANDERIAS

Validade desta Certidão: **90 dia(s)**

SEGUNDA-FEIRA, 27 DE OUTUBRO DE 2025

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site da Prefeitura Municipal de Cajamar, passando as seguintes informações:

Inscrição Cadastral	:	**22229**
Número de Controle	:	**31438342921373000**
Data da Emissão	:	**27/10/2025**
Hora da Emissão	:	**16:20:21**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 25.134.494

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	74003450	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	20/10/2025 10:44:19	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 25.134.494/0001-28

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	25080867339-22
Data e hora da emissão	25/08/2025 09:14:10
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**

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

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

Nome: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CNPJ: 25.134.494/0001-28

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:40:17 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2025.
Código de controle da certidão: **765B.4465.C99D.7AE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 25.134.494/0001-28

Razão Social: TDR CONSERVA??O E MANUTEN??O LTDA

Endereço: RUA CARDEAL 62 FRENTE / VILA NIVI / SAO PAULO / SP / 02255-100

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.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519244014251607

Informação obtida em 20/10/2025 10:54:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.534.777-9

FAVORECIDO: GILENE FERNANDES DE SOUSA 303455668
CPF/CNPJ: 28.370.155/0001-39
VALOR: R$ 8.255,52
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: 3.C52.869.53D.7CB.2CA

65/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	65 / NFS-E	**Emissão**	06/11/2025 14:31:40	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	06/11/2025	**Código de verificação**	YMO0.E4VY.24ZK.VQMJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831
CPF / CNPJ: 28.370.155/0001-39 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. FREDERICO POLOZZI, 166 CASA 1 - Bairro: C.H.S.C. JESUS - Cep: 13291066
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 013457 **Cod. Mob.:** 013457 **Insc. Est.:**
Email: fiscalglobaliza@gmail.com
Nome Fant.: SOUSA MOTOBOY

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES, INCLUSIVE PELOS CORREIOS E SUAS AGÊNCIAS FRANQUEADAS; COURRIER E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Referente ao serviço de coleta realizado de 01/10/2025 a 31/10/2025.	R$ 8.424,00	1,00	R$ 8.424,00

Observações

Contrato de Gestao 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.424,00	168,48	0,00	8.424,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.255,52**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831

Recebi(emos) de **GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 65, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONTROLE COLETAS MOTOBOY LAB OUTUBRO/25			
Motoboy	**Qtd de coletas - Urgencia(U)**	**Qtd total coletas**	**Valor Total Serviço (R$)**
Sousa - Diurno - cada 2 hr	**186 coletas + 30 urgência**	**216**	**R$ 3.456,00**
Sousa - Noturno - cada 2 hr	**186 coletas + 21 urgência**	**207**	**R$ 4.968,00**
Coleta Urgencia para Campinas	**0 COLETAS NO MÊS**	**0**	**R$ -**
TOTAL	**372 coletas + 51 coletas (U)**	**423**	**R$ 8.424,00**

OBS: A coleta 24 hrs é a cada 2 hrs devido a demanda e solicitação da Prefeitura de Louveira. O livro de registro e controle está presente no PSA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 28.566,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112403
AUTENTICACAO SISBB: 1.6E4.9E2.8C5.80A.BBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
280

DATA/HORA DA EMISSÃO
03/11/2025 15:57:46

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
KROSNDBTAL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	25.134.494/0001-28
Inscrição Municipal:	22229
Nome/Razão Social:	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
Endereço:	AV. BENTO DA SILVA BUENO, 1.076 - PARAISO - CEP: 07.793-690
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4378-4339

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	45.349.461/0020-75
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço:	RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13.294-334
Município:	LOUVEIRA - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Limpeza, Higienização e Conservação Hospitalar no Hospital Municipal de Louveira, incluindo o fornecimento de mão de obra especializada, insumos, produtos de limpeza, equipamentos, EPIs, uniformes e demais materiais necessários. Período de 01/10/2025 a 31/10/2025, sob Contrato de Gestão 001/2024 1º Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira. Dados para Pagamento: Itaú - Agência 0032 - Conta Corrente 26224-8. Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28. Vencimento15/11/2025.

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
234,00	1.080,00	360,00	360,00	3.960,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 36.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
5.994,00	36.000,00	2,00	720,00 R

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituida pelo Decreto n. 4.527/11.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO
O ISS desta NFSe é devido em outro município, fixo, isento ou imune.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Louveira - SP.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.com.br/cajamar/publico

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 25.134.494/0001-28
Certidão nº: 41183393/2025
Expedição: 18/07/2025, às 15:54:48
Validade: 14/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.134.494/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Prefeitura Municipal de Cajamar

Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 6103/2025 - VIA WEB

Certificamos que o contribuinte abaixo identificado não possui débito para com este município, referente a Taxas de Cadastro Mobiliário e ISS Fixo, ressalvando-se o direito à Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham a ser apuradados ou que se verifiquem a qualquer tempo.

Código Contribuinte	:	22229
Inscrição Cadastral	:	22229
Nome Fantasia	:	
Nome Contribuinte	:	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CNPJ / CPF	:	25.134.494/0001-28
Endereço Empresa	:	Av. BENTO DA SILVA BUENO 1076
Bairro	:	PARAISO
Cidade	:	CAJAMAR
Estado	:	SP
CEP	:	07794-105
Endereço de Entrega	:	Av. BENTO DA SILVA BUENO 1076
Bairro	:	PARAISO
Cidade	:	CAJAMAR
Estado	:	SP
CEP	:	07794-105
Atividade	:	LAVANDERIAS

Validade desta Certidão: **90 dia(s)**

SEGUNDA-FEIRA, 27 DE OUTUBRO DE 2025

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site da Prefeitura Municipal de Cajamar, passando as seguintes informações:

Inscrição Cadastral	:	**22229**
Número de Controle	:	**31438342921373000**
Data da Emissão	:	**27/10/2025**
Hora da Emissão	:	**16:20:21**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 25.134.494

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	74003450	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	20/10/2025 10:44:19	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 25.134.494/0001-28

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	25080867339-22
Data e hora da emissão	25/08/2025 09:14:10
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**

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

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

Nome: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CNPJ: 25.134.494/0001-28

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:40:17 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2025.
Código de controle da certidão: **765B.4465.C99D.7AE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 25.134.494/0001-28
Razão Social: TDR CONSERVA??O E MANUTEN??O LTDA
Endereço: RUA CARDEAL 62 FRENTE / VILA NIVI / SAO PAULO / SP / 02255-100

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.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519244014251607

Informação obtida em 20/10/2025 10:54:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

TDR MULTISERVIÇOS - RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DESEMPENHO HIGIENIZAÇÃO -HOSPITAL SANTO ANTÔNIO /LOUVEIRA / OUTUBRO 2025

1	**Entrega de produtos e equipamentos para realização da higienização.**
2	**Realização de controles contendo cronograma e planejamento das atividades para controle da realização de Limpeza Concorrente e Terminal executadas .**
3	**Entrega de apostilas no qual o colaborador é orientado a descrever as limpezas concorrentes e terminais realizadas com objetivo de controlar e cumprir o cronograma descrito.**
4	**Orientação e Treinamento aos Colaboradores referente a importância da lavagem das mãos antes e após os procedimentos .**
5	**Orientação e Treinamento aos Colaboradores referente a limpeza terminal , concorrente e Biossegurança na Unidade, uso obrigatório de EPIs .**
6	**Entrega de EPIs , calçados e uniformes para equipe .**

RT TDR
Fabiana Paulino de Almeida
COREN-SP 151481 - ENF

RT ENF. FABIANA PAULINO DE ALMEIDA
COREN 151481-SP

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.10.31 14:59:06 -03'00'

BANHEIRO DA SALA DE EMERGÊNCIA	31
OBSERVAÇÃO PEDIATRIA	31
BANHEIRO OBSERVAÇÃO PEDIATRIA MASCULINO	31
BANHEIRO OBSERVAÇÃO PEDIATRIA FEMININO	31
ROUPA SUJA	1
GUARDA CORPOS	4
ARQUIVO MORTO	1
SALA DE ESTAR SAMU FEMININO	2
SALA DE ESTAR SAMU MASCULINO	2
GUARITA	1
SALA GUARDA MACAS	1
SALA 1	1
SALA 2	1
TOTAL	759

RT TDR
Fabiana Paulino de Almeida
COREN-SP 151481 - ENF

RT ENF. FABIANA PAULINO DE ALMEIDA
COREN 151481-SP

OBS:
SETOR CRÍTICO TERMINAL SEMANAL
SETOR SEMI CRÍTICO QUINZEAL
SETOR NÃO CRÍTICO MENSAL

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.10.31 14:59:27 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.057.950-1

FAVORECIDO: CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTO
CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112404
AUTENTICACAO SISBB: 1.A5A.F1C.C49.A3E.4E6

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
28	
Código de Verificação	
4F8OFR4RN	
Emissão da NFS-e	
03/11/2025 16:45	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54 Inscrição 171501

Nome/Razão Social: CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA

Endereço 999 Emílio Atique Número: 263

Complemento: Bairro: Jardim Paulista I

CEP: 13208-320 Município: JUNDIAI UF: SP País: Brasil

E-mail: fernandacd03@hotmail.com Telefone: (11)97688-8460

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Rua das Rosas Número: 255

Complemento: Bairro: Jardim Primavera

CEP: 13294-334 Município: LOUVEIRA UF: SP País: Brasil

E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

4.12.00 / 21 - CLINICA ODONTOLOGICA

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço odontológico

Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
5 Plantões nos dias 07, 14, 21 e 28 de outubro/2025 no período diurno.
Valor total: R$ 2.800,00

Dados bancários para pagamento:
Agência: 0001
Conta: 5057950-1
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: 53.710.601 FERNANDA CARVALHO
CNPJ: 53710601000154

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	2.800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2025	Base de Cálculo	2.800,00
Município Prestação	JUNDIAI - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.800,00

Outras Informações

Escala de Odontologia (Outubro de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade				Quarta-feira, 1 de outubro de 2025	Quinta-feira, 2 de outubro de 2025	Sexta-feira, 3 de outubro de 2025	Sábado, 4 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto				Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 5 de outubro de 2025	Segunda-feira, 6 de outubro de 2025	Terça-feira, 7 de outubro de 2025	Quarta-feira, 8 de outubro de 2025	Quinta-feira, 9 de outubro de 2025	Sexta-feira, 10 de outubro de 2025	Sábado, 11 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 12 de outubro de 2025	Segunda-feira, 13 de outubro de 2025	Terça-feira, 14 de outubro de 2025	Quarta-feira, 15 de outubro de 2025	Quinta-feira, 16 de outubro de 2025	Sexta-feira, 17 de outubro de 2025	Sábado, 18 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 19 de outubro de 2025	Segunda-feira, 20 de outubro de 2025	Terça-feira, 21 de outubro de 2025	Quarta-feira, 22 de outubro de 2025	Quinta-feira, 23 de outubro de 2025	Sexta-feira, 24 de outubro de 2025	Sábado, 25 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 26 de outubro de 2025	Segunda-feira, 27 de outubro de 2025	Terça-feira, 28 de outubro de 2025	Quarta-feira, 29 de outubro de 2025	Quinta-feira, 30 de outubro de 2025	Sexta-feira, 31 de outubro de 2025	
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	

ESCALA DENTISTAS OUTUBRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**01, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 25, 26, 29, 31/10**	18	**R$ 12.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**07, 14, 21 e 28/10**	4	**R$ 2.800,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**02, 06, 09, 13, 16, 20, 23 ,27, 30/10**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 28.200,00**

Obs:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 282.771.647-0

FAVORECIDO: ODONTO SORRISO MC LTDA
CPF/CNPJ: 56.932.991/0001-03
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112405
AUTENTICACAO SISBB: 0.207.FF4.7C7.AC0.8FF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251103u56932991000103

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000020	03/11/2025 15:56:54	GQJ4-9RK6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.932.991/0001-03** Inscrição Municipal: **1.471.650-0**
Nome/Razão Social: **ODONTO SORRISO MC LTDA**
Endereço: **AV YERVANT KISSAJIKIAN 1471 - VILA CONSTANCA - CEP: 04657-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DAS ROSAS - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira Plantão Diurno 02/10/2025, Plantão Diurno 06/10/2025, Plantão Diurno 09/10/2025, Plantão Diurno 13/10/2025, Plantão Diurno 16/10/2025, Plantão Diurno 16/10/2025, Plantão Diurno 20/10/2025, Plantão Diurno 20/10/2025, Plantão Diurno 23/10/2025, Plantão Diurno 27/10/2025 e Plantão Diurno 30/10/2025, Totalizando o Valor de R$ 6.300,00 Dados Para Depósito Banco 0260 Nu Pagamentos S.A Agencia 001 Conta 282771164-0 CNPJ n° 56.932.991/0001-03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

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;

Escala de Odontologia (Outubro de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade				Quarta-feira, 1 de outubro de 2025	Quinta-feira, 2 de outubro de 2025	Sexta-feira, 3 de outubro de 2025	Sábado, 4 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto				Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 5 de outubro de 2025	Segunda-feira, 6 de outubro de 2025	Terça-feira, 7 de outubro de 2025	Quarta-feira, 8 de outubro de 2025	Quinta-feira, 9 de outubro de 2025	Sexta-feira, 10 de outubro de 2025	Sábado, 11 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 12 de outubro de 2025	Segunda-feira, 13 de outubro de 2025	Terça-feira, 14 de outubro de 2025	Quarta-feira, 15 de outubro de 2025	Quinta-feira, 16 de outubro de 2025	Sexta-feira, 17 de outubro de 2025	Sábado, 18 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 19 de outubro de 2025	Segunda-feira, 20 de outubro de 2025	Terça-feira, 21 de outubro de 2025	Quarta-feira, 22 de outubro de 2025	Quinta-feira, 23 de outubro de 2025	Sexta-feira, 24 de outubro de 2025	Sábado, 25 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 26 de outubro de 2025	Segunda-feira, 27 de outubro de 2025	Terça-feira, 28 de outubro de 2025	Quarta-feira, 29 de outubro de 2025	Quinta-feira, 30 de outubro de 2025	Sexta-feira, 31 de outubro de 2025	
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	

ESCALA DENTISTAS OUTUBRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**01, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 25, 26, 29, 31/10**	18	**R$ 12.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**07, 14, 21 e 28/10**	4	**R$ 2.800,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**02, 06, 09, 13, 16, 20, 23 ,27, 30/10**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 28.200,00**

Obs:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 11.825,10
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112406
AUTENTICACAO SISBB: D.496.983.D80.158.D8F

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 33

Data e Hora da Emissão	06/11/2025 13:35:30	Competência	Novembro/2025	Código de Verificação	SUAJCJ3PS
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	DR. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.12	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PLANTÕES REALIZADOS: Dr. Bruno Coelho: 01/10;3/10;4/10;5/10;8/10;10/10;11/10;12/10;15/10; 17/10;18/10;19/10;22/10;24/10;25/10;26/10;29/10 e 31/10. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 - INTER AGÊNCIA: 0001-9 CONTA CORRENTE: 38202316-1	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00 x 3,00	378,00

Código do serviço

04.12 - Odontologia.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R$ 81,90	COFINS:	R$ 378,00	INSS:	R$ 0,00	IR:	R$ 189,00	CSLL:	R$ 126,00	Outras retenções:	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.600,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	12.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	774,90	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00			
		Optante do Simples Nacional		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	ISS	378,00
(=) Valor Líquido R$	11.825,10	Incentivo a Cultura		
		Não		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
33

Data e Hora da Emissão	06/11/2025 13:35:30	Competência	Novembro/2025	Código de Verificação	SUAJCJ3PS
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	DR. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Rosa de Viterbo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Escala de Odontologia (Outubro de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade				Quarta-feira, 1 de outubro de 2025	Quinta-feira, 2 de outubro de 2025	Sexta-feira, 3 de outubro de 2025	Sábado, 4 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto				Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 5 de outubro de 2025	Segunda-feira, 6 de outubro de 2025	Terça-feira, 7 de outubro de 2025	Quarta-feira, 8 de outubro de 2025	Quinta-feira, 9 de outubro de 2025	Sexta-feira, 10 de outubro de 2025	Sábado, 11 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 12 de outubro de 2025	Segunda-feira, 13 de outubro de 2025	Terça-feira, 14 de outubro de 2025	Quarta-feira, 15 de outubro de 2025	Quinta-feira, 16 de outubro de 2025	Sexta-feira, 17 de outubro de 2025	Sábado, 18 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 19 de outubro de 2025	Segunda-feira, 20 de outubro de 2025	Terça-feira, 21 de outubro de 2025	Quarta-feira, 22 de outubro de 2025	Quinta-feira, 23 de outubro de 2025	Sexta-feira, 24 de outubro de 2025	Sábado, 25 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 26 de outubro de 2025	Segunda-feira, 27 de outubro de 2025	Terça-feira, 28 de outubro de 2025	Quarta-feira, 29 de outubro de 2025	Quinta-feira, 30 de outubro de 2025	Sexta-feira, 31 de outubro de 2025	
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	

ESCALA DENTISTAS OUTUBRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**01, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 25, 26, 29, 31/10**	18	**R$ 12.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**07, 14, 21 e 28/10**	4	**R$ 2.800,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**02, 06, 09, 13, 16, 20, 23 ,27, 30/10**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 28.200,00**

Obs:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 6.100,25
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112407
AUTENTICACAO SISBB: 9.246.D52.A78.FFA.6E4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 32

Data e Hora da Emissão	06/11/2025 13:29:29	Competência	Novembro/2025	Código de Verificação	X4XJFX4VY
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	DR. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.12	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA COORDENADOR E RT DA ODONTOLOGIA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 - INTER AGÊNCIA: 0001-9 CONTA CORRENTE: 38202316-1	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00 x 3,00	195,00

Código do serviço

04.12 - Odontologia.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R$ 42,25	COFINS:	R$ 195,00	INSS:	R$ 0,00	IR:	R$ 97,50	CSLL:	R$ 65,00	Outras retenções:	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.500,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	399,75	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00			
		Optante do Simples Nacional		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	ISS	195,00
(=) Valor Líquido R$	6.100,25	Incentivo a Cultura		
		Não		

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Rosa de Viterbo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Escala de Odontologia (Outubro de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade				Quarta-feira, 1 de outubro de 2025	Quinta-feira, 2 de outubro de 2025	Sexta-feira, 3 de outubro de 2025	Sábado, 4 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto				Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 5 de outubro de 2025	Segunda-feira, 6 de outubro de 2025	Terça-feira, 7 de outubro de 2025	Quarta-feira, 8 de outubro de 2025	Quinta-feira, 9 de outubro de 2025	Sexta-feira, 10 de outubro de 2025	Sábado, 11 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 12 de outubro de 2025	Segunda-feira, 13 de outubro de 2025	Terça-feira, 14 de outubro de 2025	Quarta-feira, 15 de outubro de 2025	Quinta-feira, 16 de outubro de 2025	Sexta-feira, 17 de outubro de 2025	Sábado, 18 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 19 de outubro de 2025	Segunda-feira, 20 de outubro de 2025	Terça-feira, 21 de outubro de 2025	Quarta-feira, 22 de outubro de 2025	Quinta-feira, 23 de outubro de 2025	Sexta-feira, 24 de outubro de 2025	Sábado, 25 de outubro de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 26 de outubro de 2025	Segunda-feira, 27 de outubro de 2025	Terça-feira, 28 de outubro de 2025	Quarta-feira, 29 de outubro de 2025	Quinta-feira, 30 de outubro de 2025	Sexta-feira, 31 de outubro de 2025	
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	

ESCALA DENTISTAS OUTUBRO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**01, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 25, 26, 29, 31/10**	18	**R$ 12.600,00**
Fernanda Carvalho	43952	**07, 14, 21 e 28/10**	4	**R$ 2.800,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**02, 06, 09, 13, 16, 20, 23 ,27, 30/10**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA**	0	**R$ 6.500,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 28.200,00**

Obs:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1229-7 - AL.RIO NEGRO INT SP
CONTA: 13.003.657-9

FAVORECIDO: LEMES E TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 31.275.474/0001-70
VALOR: R$ 640.901,65
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112408
AUTENTICACAO SISBB: C.8EF.CE8.182.AC6.E23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
05/11/2025	**10:45**

Código Autenticidade: **142T.4740.4941.5185699-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000654	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE

AVENIDA SAGITARIO , 138 - CONJUNTO COMERCIAL 1313B -TORR
SITIO TAMBORE / ALPHAVILLE
CEP 06473-073 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **31.275.474/0001-70** Inscrição Municipal **4.94147-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0020-75**

Endereço	Complemento
RUA DAS ROSAS, 255	

CEP	Bairro	Cidade	UF
13294-334	JARDIM PRIMAVERA	LOUVEIRA	SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Medicina.	040101220	2,00	682.900,00	682.900,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços prestados conforme contrato de gestão nº 01/2024 1º Termo Aditivo, firmado entre o tomador e o município de Louveira/SP nas especialidades: Clínica Médica e EM/Pediatria e EM/RT e Coordenações.
Plantões: CM 124 plantões R$ 204.600,00/CM-EM 62 plantões R$ 105.400,00/PED 124 plantões R$ 223.200,00/PED-EM 62 plantões R$ 114.700,00/(RT) R$ 17.000,00/Coordenações: CM R$ 9.000,00/PED R$ 9.000,00
Valor total dos serviços referente ao período de 01/10 a 31/10: R$ 682.900,00.
Local: LOUVEIRA/SP
CONTA PARA CRÉDITO: BANCO SANTANDER (033) - AGÊNCIA 1229 - CONTA CORRENTE 13003657-9 - Valor Líquido: R$ 640.901,65.
Dispensada da retenção de 11% para a seguridade social conforme art. 120, III, parágrafo 2o. da IN RFB971/2009, em razão dos serviços serem prestados por médicos sócios e por participantes da SCP conforme Termo de Adesão que é parte integrante do Contrato Social da Sociedade por Cotas de Participação.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	**Observações**
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
10.243,50	4.438,85	20.487,00	6.829,00

VALOR TOTAL DA NOTA 682.900,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **142T.4740.4941.5185699-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000654	

Local Data Assinatura

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5851347 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 02/11/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA, CNPJ: 31.275.474/0001-70, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 3 de novembro de 2025.

PEDIDO Nº: 0091420385

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

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

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

Nome: LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA
CNPJ: 31.275.474/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:12:52 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/03/2026.
Código de controle da certidão: **A202.BA18.787D.ECFE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.275.474/0001-70
Certidão nº: 65967671/2025
Expedição: 03/11/2025, às 15:13:40
Validade: 02/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEMES & TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.275.474/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Prefeitura Municipal de Barueri

Estado de São Paulo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Departamento Técnico de Tributos Mobiliários

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 77389/2025i (REEMISSÃO)

Razão Social.....:	LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE
CNPJ/CPF N°.....:	31.275.474/0001-70
Inscrição Atual.....:	4.94147-8
Logradouro.....:	AVENIDA SAGITARIO
N° Atual.....:	138
Complemento.....:	CONJUNTO COMERCIAL 1313B -TORR
Bairro.....:	SITIO TAMBORE / ALPHAVILLE
Cidade.....:	BARUERI
CEP.....:	06473073

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviços de qualquer natureza e taxas mobiliárias

CERTIFICAMOS, de ordem da Secretaria de Finanças, a pedido da parte interessada e à vista das informações, que em nome do contribuinte acima identificado, NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO nesta Prefeitura, débito inscrito ou não em dívida ativa, com relação ao(s) tributo(s) acima indicado(s), até a presente data .

CERTIFICAMOS, outrossim, que fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos indicados nesta certidão.

CERTIDÃO VÁLIDA POR TRINTA DIAS.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.** Aprovado pelo Decreto nº 5635, de 25/01/2005	**Informações para Verificação de Autenticidade** **Nº de Inscrição :** 4.94147-8 **Código de autenticidade :** 835M.8165.4359.5899507-H **Data de emissão :** 16/10/2025 **Hora de emissão :** 14:07:58

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.275.474/0001-70

Razão Social: LEMES E TRONCOSO GESTAO E SAUDE LTDA

Endereço: AV SAGITARIO 138 CJ COM 1316B SET A / SITIO TAMBORE ALPHA / BARUERI / SP / 06473-073

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.

Validade:26/10/2025 a 24/11/2025

Certificação Número: 2025102602285048518324

Informação obtida em 03/11/2025 15:16:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 31.275.474/0001-70

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	25110137300-64
Data e hora da emissão	03/11/2025 15:17:29
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**

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Outubro/2025

Diretor Responsável Técnico: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Coordenador da Escala de Clínica Médica: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Objeto: Escalas semanais de Clínica Médica – Louveira (Referência: **outubro/2025**)

Clicksign 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 6 de outubro de 2025	terça-feira, 7 de outubro de 2025	quarta-feira, 8 de outubro de 2025	quinta-feira, 9 de outubro de 2025	sexta-feira, 10 de outubro de 2025	sábado, 11 de outubro de 2025	domingo, 12 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Nathália Casagrande Fiorini CRM: 236785	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Daniella Teodoro Almeida Nolêto CRM: 226466 **(cobertura)**	Jonas Duque Alvim CRM: 206734	Ana Julia Bertussi Mirandola CRM: 264514 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Stephannie Figueiredo de Lima CRM: 238988	Stephannie Figueiredo de Lima CRM: 238988	Mariana Romanato Novaes CRM: 262473 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (diurno)	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453 **(cobertura)**	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089
Plantão Noturno	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352 **(cobertura)**	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484	João Victor Marcondes Nhola CRM: 276034	Mariana Romanato Novaes CRM: 262473 **(cobertura)**	João Victor Marcondes Nhola CRM: 276034 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Francisco Bento de Brito Neto CRM: 225089	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br

Clicksign 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Clínica Médica – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 20 de outubro de 2025	terça-feira, 21 de outubro de 2025	quarta-feira, 22 de outubro de 2025	quinta-feira, 23 de outubro de 2025	sexta-feira, 24 de outubro de 2025	sábado, 25 de outubro de 2025	domingo, 26 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Larissa Afonso Leal CRM: 258352 **(cobertura)**	Nathália Casagrande Fiorini CRM: 236785	Ana Julia Bertussi Mirandola CRM: 264514 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396	Daniella Teodoro Almeida Nolêto CRM: 226466 **(cobertura)**	Diego Tumang Longhitano CRM: 260292 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776
Plantão Diurno	Stephannie Figueiredo de Lima CRM: 238988	Stephannie Figueiredo de Lima CRM: 238988	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Stephannie Figueiredo de Lima CRM: 238988 **(cobertura)**	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387
Emergencista (diurno)	Jhone Michel Curti CRM: 221752 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	João Victor Souza Lima Camargo de Freitas CRM: 222771	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura 07h às 13h)** Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura 13h às 19h)**	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429	Larissa Afonso Leal CRM: 258352 **(cobertura)**	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484	Gustavo Dutra Marques CRM: 259484	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	João Victor Marcondes Nhola CRM: 276034 **(cobertura)**	Diego Tumang Longhitano CRM: 260292 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Larissa Afonso Leal CRM: 258352	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387	Diego Tumang Longhitano CRM: 260292 **(cobertura)**	Diego Tumang Longhitano CRM: 260292 **(cobertura)**	João Victor Marcondes Nhola CRM: 276034 **(cobertura)**	Luanna Ribeiro Neves CRM: 268692	Maria Laura Gothardo Simi CRM: 258387 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Paulo Augusto Fernandes Alves de Sá CRM: 81242	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**	Jhone Michel Curti CRM: 221752	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**	Thayla Kerly Carvalho CRM: 228453

Clicksign 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97

Escalas Semanais_Clinica Louveira_Outubro_2025.pdf

Documento número #7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97

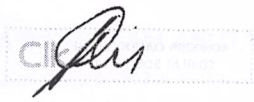
Hash do documento original (SHA256): 105c2538daf8545074901114562fcf5b347c90ea9b5a952b5f60a5520664136f

Assinaturas

Jhone Michel Curti

CPF: 230.145.388-09

Assinou em 04 nov 2025 às 14:20:09



Jhone Michel Curti

Log

03 nov 2025, 19:34:50	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97. Data limite para assinatura do documento: 03 de dezembro de 2025 (12:05). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
03 nov 2025, 19:36:09	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: jhone.curti@gmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jhone Michel Curti e CPF 230.145.388-09.
04 nov 2025, 14:20:09	Jhone Michel Curti assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail jhone.curti@gmail.com. CPF informado: 230.145.388-09. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo e1883f(...), vide anexo manuscript_04 nov 2025, 14-13-15.png. IP: 189.38.110.181. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.0894278 e longitude -46.97762. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1337.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
04 nov 2025, 14:20:11	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 7181a4d7-ae3a-45f8-90b8-834cce0b2d97, com os efeitos

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Diretor Responsável Técnico: Dr. Jhone Michel Curti – CRM: 221752

Coordenadora da Escala de Pediatria: Dr. Orlanilson da Silva Irineu – CRM: 220923

Objeto: Escalas semanais de Pediatria – Louveira (Referência: **outubro/2025**)

Orlanilson da Silva Irine

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Horário	quarta-feira, 1 de outubro de 2025	quinta-feira, 2 de outubro de 2025	sexta-feira, 3 de outubro de 2025	sábado, 4 de outubro de 2025	domingo, 5 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Natália Campos da Silva CRM: 193432	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**

Orlanilson da Silva Irine

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 6 de outubro de 2025	terça-feira, 7 de outubro de 2025	quarta-feira, 8 de outubro de 2025	quinta-feira, 9 de outubro de 2025	sexta-feira, 10 de outubro de 2025	sábado, 11 de outubro de 2025	domingo, 12 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030
Plantão Noturno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**

Orlanilson da Silva Irineu

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 13 de outubro de 2025	terça-feira, 14 de outubro de 2025	quarta-feira, 15 de outubro de 2025	quinta-feira, 16 de outubro de 2025	sexta-feira, 17 de outubro de 2025	sábado, 18 de outubro de 2025	domingo, 19 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396 **(cobertura)**	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**
Emergencista (diurno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br

Orlanilson da Silva Irineu

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 20 de outubro de 2025	terça-feira, 21 de outubro de 2025	quarta-feira, 22 de outubro de 2025	quinta-feira, 23 de outubro de 2025	sexta-feira, 24 de outubro de 2025	sábado, 25 de outubro de 2025	domingo, 26 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Alisson Jonathan dos Santos CRM: 241396 **(cobertura)**	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Luanna Ribeiro Neves CRM: 268692 **(cobertura)**	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**	Natália Campos da Silva CRM: 193432
Emergencista (diurno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**	Natália Campos da Silva CRM: 193432 **(cobertura)**	Estênio Grubert Bazzo CRM: 260532 **(cobertura)**
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Thiago Fernando Tavares CRM: 264429 **(cobertura)**
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646 **(cobertura)**	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923 **(cobertura)**	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Izaias Longhitano Neto CRM: 264776 **(cobertura)**

Orlanilson da Silva Irine

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Escala semanal – Pediatria – Mês de Outubro/2025

Horário	segunda-feira, 27 de outubro de 2025	terça-feira, 28 de outubro de 2025	quarta-feira, 29 de outubro de 2025	quinta-feira, 30 de outubro de 2025	sexta-feira, 31 de outubro de 2025
Plantão Diurno	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888 **(cobertura)**	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262
Plantão Diurno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115 **(cobertura)**	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028 **(cobertura)**	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198
Emergencista (diurno)	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923
Plantão Noturno	Marcos Augusto Lopes Marinho CRM: 261115	Fernando de Bortoli Barbero CRM: 262028	Ana Carolina Franceschilli Bossi CRM: 246262	Josimar de Souza Nascimento CRM: 245198	Beatriz Feijó Thedin Corrêa CRM: 231888
Plantão Noturno	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Isac Gabriel Lopes Sousa CRM: 261030 **(cobertura)**	Evellyn Samila Paula da Silva CRM: 260898	Igor Ludolfo Nascimento Petrocino CRM: 228822	Anna Paula Paulino Ruas CRM: 259373
Emergencista (noturno)	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Matheus de Carvalho Orlandeli CRM: 228646	Orlanilson da Silva Irineu CRM: 220923

Orlanilson da Silva Irine

Clicksign 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

Escalas Semanais_Pediatria_Louveira_Outubro_2025.pdf

Documento número #4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad

Hash do documento original (SHA256): 22b6a38c1f2f81a8a4e210b886b15fc1a7925e681078bee7e6e3107603f20315

Assinaturas

Orlanilson da Silva Irineu

CPF: 527.798.152-72

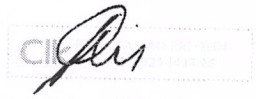
Assinou em 04 nov 2025 às 09:31:28

Orlanilson da Silva Irineu

Jhone Michel Curti

CPF: 230.145.388-09

Assinou em 04 nov 2025 às 14:24:04



Jhone Michel Curti

Log

03 nov 2025, 19:36:24	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad. Data limite para assinatura do documento: 03 de dezembro de 2025 (19:36). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
03 nov 2025, 19:38:53	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 14 de dezembro de 2025 (12:05).
03 nov 2025, 19:38:54	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: dr.orlanilson.irineu@hotmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Orlanilson da Silva Irineu e CPF 527.798.152-72.
03 nov 2025, 19:38:54	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: jhone.curti@gmail.com para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jhone Michel Curti e CPF 230.145.388-09.

04 nov 2025, 09:31:28	Orlanilson da Silva Irineu assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail dr.orlanilson.irineu@hotmail.com. CPF informado: 527.798.152-72. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 6ec1a3(...), vide anexo manuscript_04 nov 2025, 09-29-53.png. IP: 191.59.120.174. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -22.95117067246788 e longitude -47.31265730518226. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1337.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
04 nov 2025, 14:24:04	Jhone Michel Curti assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail jhone.curti@gmail.com. CPF informado: 230.145.388-09. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo e1883f(...), vide anexo manuscript_04 nov 2025, 14-13-15.png. IP: 189.38.110.181. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.0894419 e longitude -46.9777089. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1337.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
04 nov 2025, 14:24:04	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 4612b308-e9b6-4cd9-9c96-026379ca59ad, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

Anexos

Orlanilson da Silva Irineu

Assinou o documento em 04 nov 2025 às 09:31:28

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 6ec1a3(...)

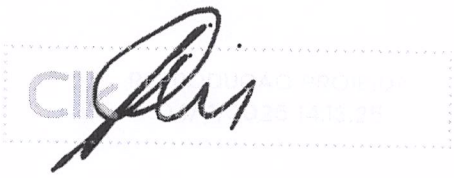
Orlanilson da Silva Irineu
manuscript_04 nov 2025, 09-29-53.png

Jhone Michel Curti

Assinou o documento em 04 nov 2025 às 14:24:04

ASSINATURA MANUSCRITA

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo e1883f(...)



Jhone Michel Curti
manuscript_04 nov 2025, 14-13-15.png

MEDIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO DE ESPECIALIDADES NO PERIODO DE 01/10/2025 A 31/10/2025

Barueri, 03 de novembro de 2025

- Item 01 – Plantões dos dias 02/10/2025, 03/10/2025, 06/10/2025, 07/10/2025, 20/10/2025, 21/10/2025, 27/10/2025, 28/10/2025:

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM: 221752**, na especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 02 – Plantões dos dias 03/10/2025, 04/10/2025, 08/10/2025, 09/10/2025:

Dr. Alisson Jonathan dos Santos, portador do **CRM:241396**, na especialidade de Clínica Médica, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 03 – Plantões dos dias 01/10/2025, 02/10/2025, 07/10/2025, 08/10/2025:

Dr. Matheus de Carvalho Orlandeli, portador do **CRM: 228646**, na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 48h ininterruptas.

- Item 04 – Plantões dos dias 20/10/2025, 21/10/2025:

Dr. Matheus de Carvalho Orlandeli, portador do **CRM: 228646**, na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 05 – Plantões dos dias 03/10/2025 e 04/10/2025:

Dr. Isac Gabriel Lopes, portador do **CRM: 261030,** na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

Clicksign 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4

- Item 06 – Plantões dos dias 12/10/2025 e 13/10/2025:

Dr. Izaias Longhitano Neto, portador do **CRM: 264776**, na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 07 – Plantões dos dias 04/10/2025 e 05/10/2025:

Dr. Fernando de Bortoli Barbero, portador do **CRM:262028**, na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 36h ininterruptas.

- Item 08 –Plantões dos dias: 16/10/2025 e 17/10/2025, 18/10/2025, 19/10/2025 e 20/10/2025:

Dr. Orlanilson da Silva Irineu, portador do **CRM: 220923**, na especialidade de Pediatria, nas datas mencionadas acima, ultrapassou às 24h, cumprindo assim a carga horária de 48h ininterruptas.

- Item 09 – Plantão do dia 17/10/2025:

Dr. Fernando de Bortoli Barbero, portador do **CRM: 262028**, portador do **CRM: 264776**, na especialidade de Clínica Médica, realizou atendimento das 7h às 13h e o **Dra. Stephannie Figueiredo de Lima**, portador do **CRM: 238988,** na especialidade de Clínica Médica, realizou atendimento das 13h às 19h, cumprindo assim a carga horária de 12h.

- Item10 – Plantão do dia 25/10/2025:

Dr. Izaias Longhitano Neto, portador do **CRM: 264776**, na especialidade de Clínica Médica, realizou atendimento das 7h às 13h e o **Dr.Estênio Grubert Bazzo**, portador do **CRM:260532,** na especialidade de Clínica Médica, realizou atendimento das 13h às 19h, cumprindo assim a carga horária de 12h.

- Item 11 – Plantão do dia 24/10/2025:

Dra. Anna Paula Paulino, portador do **CRM: 259373,** na especialidade de Pediatria, na data mencionada acima, realizou os atendimentos, porém acabou esquecendo de assinar a folha de ponto (entrada e saída).

- Item 12 – Plantão do dia 28/10/2025:

Dra. Stephannie Figueiredo de Lima, portadora do **CRM: 238988,** na especialidade de Clínica Médica, na data mencionada acima, realizou os atendimentos, porém acabou esquecendo de assinar a folha de ponto (entrada e saída).

Clicksign 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4

- Item 13 – Plantão do dia 30/10/2025:

Dr. Jhone Michel Curti, portador do **CRM:221752,** na especialidade de Clínica Médica, na data mencionada acima, realizou os atendimentos, porém acabou esquecendo de assinar a folha de ponto (entrada e saída).

- Item 14 – Plantão do dia 30/10/2025:

Dr. Josimar de Souza Nascimento, portador do **CRM: 245198,** na especialidade de Clínica Médica, na data mencionada acima, realizou os atendimentos, porém acabou esquecendo de assinar a folha de ponto (entrada e saída).

Leandro Paschoal Lemes

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

Leandro Lemes - Diretor

Clicksign 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4

Clicksign

Datas e horários em GMT -03:00 Brasilia
Log gerado em 03 de novembro de 2025. Versão v1.48.0.

MSP_Louveira_Outubro_2025.pdf

Documento número #2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4

Hash do documento original (SHA256): 579db99df3be5bd64d7b4efd8175b889f439483a05017913eab24561921620dd

Assinaturas

Leandro Paschoal Lemes

CPF: 295.201.418-39

Assinou em 03 nov 2025 às 20:11:53

Leandro Paschoal Lemes

Log

03 nov 2025, 19:45:25	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4. Data limite para assinatura do documento: 25 de dezembro de 2025 (12:05). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
03 nov 2025, 19:46:37	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: leandro@let.med.br para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via Sms; Nome Completo; CPF; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Leandro Paschoal Lemes, CPF 295.201.418-39 e Telefone celular *******1880, com hash prefixo 38255d(...).
03 nov 2025, 19:46:37	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou o signatário leandro@let.med.br para rubricar as páginas 1,2,3.
03 nov 2025, 20:11:53	Leandro Paschoal Lemes assinou. Pontos de autenticação: Token via SMS *******1880, com hash prefixo 38255d(...). CPF informado: 295.201.418-39. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 6ab964(...), vide anexo manuscript_03 nov 2025, 20-11-09.png. Rubricou as páginas 1,2,3. IP: 177.181.0.209. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.6680188314429 e longitude -46.53551481431075. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1336.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
03 nov 2025, 20:11:54	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 2cb6fa57-0c37-4554-99f5-777239c269e4, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

Anexos

Leandro Paschoal Lemes

Assinou o documento em 03 nov 2025 às 20:11:53

ASSINATURA MANUSCRITA
Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 6ab964(...)

Leandro Paschoal Lemes
manuscript_03 nov 2025, 20-11-09.png

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

TABELA QUANTITATIVA DOS PLANTÕES DE 01/10/2025 A 31/10/2025 DE **CLÍNICA MÉDICA / CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA**

Barueri, 03 de novembro de 2025

	Diurno			Noturno		
	Porta 1	Porta 2	Emergência	Porta 1	Porta 2	Emergência
Dia 01/10	1	1	1	1	1	1
Dia 02/10	1	1	1	1	1	1
Dia 03/10	1	1	1	1	1	1
Dia 04/10	1	1	1	1	1	1
Dia 05/10	1	1	1	1	1	1
Dia 06/10	1	1	1	1	1	1
Dia 07/10	1	1	1	1	1	1
Dia 08/10	1	1	1	1	1	1
Dia 09/10	1	1	1	1	1	1
Dia 10/10	1	1	1	1	1	1
Dia 11/10	1	1	1	1	1	1
Dia 12/10	1	1	1	1	1	1
Dia 13/10	1	1	1	1	1	1
Dia 14/10	1	1	1	1	1	1
Dia 15/10	1	1	1	1	1	1
Dia 16/10	1	1	1	1	1	1
Dia 17/10	1	1	1	1	1	1
Dia 18/10	1	1	1	1	1	1
Dia 19/10	1	1	1	1	1	1
Dia 20/10	1	1	1	1	1	1
Dia 21/10	1	1	1	1	1	1
Dia 22/10	1	1	1	1	1	1
Dia 23/10	1	1	1	1	1	1
Dia 24/10	1	1	1	1	1	1
Dia 25/10	1	1	1	1	1	1
Dia 26/10	1	1	1	1	1	1
Dia 27/10	1	1	1	1	1	1
Dia 28/10	1	1	1	1	1	1
Dia 29/10	1	1	1	1	1	1
Dia 30/10	1	1	1	1	1	1
Dia 31/10	1	1	1	1	1	1
Total	**31**	**31**	**31**	**31**	**31**	**31**

Total de Plantões	**186 plantões**

Leandro Lemes
Diretor
Lemes & Troncoso
CNPJ: 31.275.474/0001-78

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA
Leandro Lemes – Diretor

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br http://let.med.br

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA

TABELA QUANTITATIVA DOS PLANTÕES DE 01/10/2025 A 31/10/2025 DE **PEDIATRIA / PEDIATRIA EMERGÊNCIA**

Barueri, 03 de novembro de 2025

	Diurno			Noturno		
	Porta 1	Porta 2	Emergência	Porta 1	Porta 2	Emergência
Dia 01/10	1	1	1	1	1	1
Dia 02/10	1	1	1	1	1	1
Dia 03/10	1	1	1	1	1	1
Dia 04/10	1	1	1	1	1	1
Dia 05/10	1	1	1	1	1	1
Dia 06/10	1	1	1	1	1	1
Dia 07/10	1	1	1	1	1	1
Dia 08/10	1	1	1	1	1	1
Dia 09/10	1	1	1	1	1	1
Dia 10/10	1	1	1	1	1	1
Dia 11/10	1	1	1	1	1	1
Dia 12/10	1	1	1	1	1	1
Dia 13/10	1	1	1	1	1	1
Dia 14/10	1	1	1	1	1	1
Dia 15/10	1	1	1	1	1	1
Dia 16/10	1	1	1	1	1	1
Dia 17/10	1	1	1	1	1	1
Dia 18/10	1	1	1	1	1	1
Dia 19/10	1	1	1	1	1	1
Dia 20/10	1	1	1	1	1	1
Dia 21/10	1	1	1	1	1	1
Dia 22/10	1	1	1	1	1	1
Dia 23/10	1	1	1	1	1	1
Dia 24/10	1	1	1	1	1	1
Dia 25/10	1	1	1	1	1	1
Dia 26/10	1	1	1	1	1	1
Dia 27/10	1	1	1	1	1	1
Dia 28/10	1	1	1	1	1	1
Dia 29/10	1	1	1	1	1	1
Dia 30/10	1	1	1	1	1	1
Dia 31/10	1	1	1	1	1	1
Total	**31**	**31**	**31**	**31**	**31**	**31**

Total de Plantões	**186 plantões**

Leandro Paschoal Lemes

LEMES & TRONCOSO GESTÃO E SAUDE LTDA
Leandro Lemes – Diretor

Av. Sagitário, 138 – Conj. 1313 – Torre City – Alphaville Cond II – Barueri/SP

(11) 4193-1093 - adm@let.med.br http://let.med.br

Clicksign e7ff14b0-1256-42ca-8354-6e6282b06e2e

Quantitativo_Pediatria_01.10 a 31.10.2025.pdf

Documento número #e7ff14b0-1256-42ca-8354-6e6282b06e2e

Hash do documento original (SHA256): 0e60a222ec414a025778f13a0c0684d4725a3649ddccef58c61085bc42045ba2

Assinaturas

Leandro Paschoal Lemes

CPF: 295.201.418-39

Assinou em 03 nov 2025 às 20:12:22

Leandro Paschoal Lemes

Log

03 nov 2025, 19:49:37	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba criou este documento número e7ff14b0-1256-42ca-8354-6e6282b06e2e. Data limite para assinatura do documento: 05 de janeiro de 2026 (12:05). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
03 nov 2025, 19:50:14	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou à Lista de Assinatura: leandro@let.med.br para assinar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via Sms; Nome Completo; CPF; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Leandro Paschoal Lemes, CPF 295.201.418-39 e Telefone celular *******1880, com hash prefixo 38255d(...).
03 nov 2025, 19:50:14	Operador com email adm@let.med.br na Conta c739b99c-247d-4954-9396-86fcc7382bba adicionou o signatário leandro@let.med.br para rubricar a página 1.
03 nov 2025, 20:12:22	Leandro Paschoal Lemes assinou. Pontos de autenticação: Token via SMS *******1880, com hash prefixo 38255d(...). CPF informado: 295.201.418-39. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo 6ab964(...), vide anexo manuscript_03 nov 2025, 20-11-09.png. Rubricou a página 1. IP: 177.181.0.209. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.66801928514545 e longitude -46.53551402254876. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.1336.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
03 nov 2025, 20:12:25	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e7ff14b0-1256-42ca-8354-6e6282b06e2e.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 248.946-5

FAVORECIDO: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 03.560.868/0004-87
VALOR: R$ 14.373,71
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112409
AUTENTICACAO SISBB: 9.288.068.96E.59D.445

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
01/10/2025	0509278	MARICELIA RODRIGUES DE OL...	F	33	16/11/1983	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

01/10/2025	0509391	BRUNO HENRIQUE FERREIRA D...	M	33	04/03/1993	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, NA, K
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

01/10/2025	0509393	JESSICA MAYARA ALVES ALEX...	F	33	06/04/1991	R$ 28,26

Exames: HEMO, URINA, K, CREAT, NA, PCR
Valor R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: BARBARA

01/10/2025	0509413	LEONARDO CLAUDINEI LUCIO	M	33	14/09/2001	R$ 21,33

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

01/10/2025	0509423	VALENTINA CERQUEIRA DA SILVA	F	33	03/12/2023	R$ 31,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 31,95
Nome do Usuário: RAFAELA

01/10/2025	0509447	ALEXANDRO DA SILVA	M	33	05/07/1982	R$ 41,97

Exames: HEMO, TGO, TGP, AMILA, NA, K, BILI, TP, TTPA, TROP
Valor R$: R$ 41,97
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

01/10/2025	0509448	PALOMA MELO MOCO	F	33	16/01/1995	R$ 28,26

Exames: URINA, PCR, HEMO, NA, K, CREAT
Valor R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
01/10/2025	0509449	DEBORA FERNANDES PEREIRA	F	33	21/10/2016	R$ 28,24

Exames: HEMO, PCR, CREAT, CPK, URINA
Valor R$: R$ 28,24
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

01/10/2025	0509512	ANA LIVIA BARROS DA SILVA	F	33	23/05/2017	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: ARIANE

01/10/2025	0509513	BENEDICTO MESSIAS JUNOR	M	33	23/02/1938	R$ 36,24

Exames: CPK, CKMB, TROP, K, NA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,24
Nome do Usuário: ARIANE

01/10/2025	0509514	MARIA ELENILZA ROCHA	F	33	05/12/1973	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: ARIANE

01/10/2025	0509727	CAIO OLIVEIRA CARVALHO	M	33	27/08/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509728	HUILEN AZUL LEIVA	F	33	31/08/2003	R$ 40,91

Exames: URINA, HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509729	VANESSA DE FATIMA PEDROSO	F	33	24/06/1992	R$ 40,19

Exames: HEMO, CPK, TGO, TGP, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 40,19
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
01/10/2025	0509730	LUCAS FERREIRA ALVES	M	33	27/04/2005	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509731	JULIANA TEIXEIRA MACEDO	F	33	10/09/1996	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509744	JUAREZ CUSTODIO JUNIOR	M	33	12/06/1976	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509745	ORINDO EUSEBIO DE SOUZA	M	33	05/10/1972	R$ 44,39

Exames: CREAT, UREIA, TGO, TGP, HEMO, TP, TTPA, PCR, AMILA, NA, K
Valor R$: R$ 44,39
Nome do Usuário: BUFALO

01/10/2025	0509746	CLARICE SILVA DE CARVALHO	F	33	07/09/2006	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

02/10/2025	0509815	DANILO COSTA	M	33	15/05/1983	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BARBARA

02/10/2025	0509847	AZENAIDE ZEFERINA DE MOURA	F	33	10/03/1984	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
02/10/2025	0509848	DANIEL ALVES COELHO	M	33	01/10/2022	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

02/10/2025	0509858	SANDRA APARECIDA RIBEIRO ...	F	33	10/05/1967	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0509859	ARLINDA DE MATEUS DE OLIV...	F	33	10/01/1952	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0509860	GABRIELA ALBANO	F	33	22/09/1988	R$ 57,73

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, LACTA
Valor R$: R$ 57,73
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0509867	RAVI MIKAELL FREITAS SILVA	M	33	14/04/2023	R$ 37,32

Exames: HEMO, LACTA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 37,32
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0509868	JUVENTINO AMARO	M	33	21/02/1937	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0509869	FABIANA SOUZA DA SILVA	F	33	25/09/1993	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
02/10/2025	0509870	CICERA IDALICE DE OLIVEIR...	F	33	25/08/1980	R$ 43,19

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 43,19
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

02/10/2025	0510483	THEO DIAS ZAGO	M	33	21/05/2025	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

02/10/2025	0510484	ROSEANE GAMA DA SILVA	F	33	11/03/2000	R$ 38,57

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, URINA, AMILA
Valor R$: R$ 38,57
Nome do Usuário: ARIANE

02/10/2025	0510494	LIDIANE RODRIGUES DO NASC...	F	33	25/02/1988	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

02/10/2025	0510495	KELLY SAYONARIA DE SOUTO	F	33	26/06/1990	R$ 30,57

Exames: HEMO, URINA, NA, K, UREIA, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

02/10/2025	0510496	BENEDITA PEDROSO GIARETTA	F	33	04/01/1947	R$ 30,57

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

02/10/2025	0510497	DOUGLAS FERREIRA DOS SANTOS	M	33	06/04/2020	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
02/10/2025	0510498	KAROLAINE ROCHA DE LIMA	F	33	16/12/2019	R$ 40,38

Exames: HEMO, TGO, TGP, BILI, FOSFA, GAMGT, UREIA, CREAT, URINA, PCR
Valor R$: R$ 40,38
Nome do Usuário: GEICIELE

02/10/2025	0510499	LAURA TEIXEIRA SILVA	F	33	12/01/2023	R$ 15,76

Exames: HEMO, TP, TTPA
Valor R$: R$ 15,76
Nome do Usuário: GEICIELE

02/10/2025	0510500	JOAO MIGUEL RODRIGUES ROCHA	M	33	23/08/2021	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

03/10/2025	0510501	CLARICE SILVA DE CARVALHO	F	33	07/09/2006	R$ 25,94

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

03/10/2025	0510502	JOSIANE DA MATA AMARAL SA...	F	33	27/09/1980	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

03/10/2025	0510503	DANILO COSTA	M	33	15/05/1983	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

03/10/2025	0510513	HENRIQUE FABIANO PEREIRA ...	M	33	31/07/2006	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
03/10/2025	0510539	MARIA ALICE ARAUJO DOS SA...	F	33	17/01/2012	R$ 35,59

Exames: HEMO, PCR, URINA, K, NA, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: RAFAELA

03/10/2025	0510625	ERIK MENDES LIMA	M	33	16/08/1999	R$ 17,09

Exames: HEMO, TGO, TGP, K, NA, CREAT
Valor R$: R$ 17,09
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510626	TAYANE OLIVEIRA SANTOS	F	33	02/10/2000	R$ 28,26

Exames: HEMO, K, NA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510627	ENZO GABRIEL LACORTE	M	33	31/01/2021	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510638	MARIA ALVES MENDES	F	33	16/03/1957	R$ 57,56

Exames: CPK, CKMB, TROP, K, NA, TP, TTPA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: RAFAELA

03/10/2025	0510639	CLAUDIELENE DOS SANTOS SILVA	F	33	27/06/2000	R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: RAFAELA

03/10/2025	0510646	ELISANGELA BUENO	F	33	09/10/1972	R$ 28,26

Exames: HEMO, K, NA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
03/10/2025	0510650	LUCIMARA RODRIGUES DE SOUZA	F	33	13/04/1991	R$ 35,86

Exames: HEMO, TTPA, K, NA, CREAT, TGO, TGP, PCR
Valor R$: R$ 35,86
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510652	ALINE PAULA LIMA FERNANDES	F	33	07/04/1995	R$ 26,14

Exames: HEMO, TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 26,14
Nome do Usuário: RAFAELA

03/10/2025	0510653	MARIA ALVES MENDES	F	33	16/03/1957	R$ 21,00

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510657	THALLES DE LACERDA SILVA	M	33	19/08/2024	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BARBARA

03/10/2025	0510658	JOSE REINALDO DA SILVA	M	33	07/02/1951	R$ 30,57

Exames: HEMO, URINA, NA, K, CREAT, UREIA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BARBARA

03/10/2025	0510660	DANIEL HENRIQUE DE OLIVEI...	M	33	15/12/2011	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510661	HAZAEL DOS SANTOS	M	33	13/06/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
03/10/2025	0510662	VITORIA KARINA DOS SANTOS	F	33	21/11/2002	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

03/10/2025	0510768	NUBIA FAGNIA MATOS SIRQUEIRA	F	33	01/08/1988	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

03/10/2025	0510775	JOAO MIGUEL SANSAO GAMA	M	33	19/07/2023	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

03/10/2025	0510776	EDICARLOS VAZ DOS SANTOS	M	33	02/05/1995	R$ 40,38

Exames: URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 40,38
Nome do Usuário: GIULIANO

03/10/2025	0510777	MATHEUS RUIZ DA SILVA	M	33	16/08/2006	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

04/10/2025	0510791	JADE SIMOES MARTINS	F	33	09/01/2024	R$ 19,40

Exames: HEMO, TGO, TGP, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: GIULIANO

04/10/2025	0510792	CRISTIN LEONEL ROSA	M	33	23/09/2005	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
04/10/2025	0510793	SILVIA RODRIGUES DE PAULA	F	33	10/07/1985	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

04/10/2025	0510794	ROSEANE GAMA DA SILVA	F	33	11/03/2000	R$ 63,67

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, CPK, CKMB, TROP, TP, TTPA ALBUM
Valor R$: R$ 63,67
Nome do Usuário: GIULIANO

04/10/2025	0510797	ROSEANE GAMA DA SILVA	F	33	11/03/2000	R$ 26,14

Exames: CPK, CKMB, TROP, HEMO
Valor R$: R$ 26,14
Nome do Usuário: GIULIANO

04/10/2025	0510801	ROSEANE GAMA DA SILVA	F	33	11/03/2000	R$ 57,50

Exames: HEMOC, HEMOC, BACTN, BACTN, UCULT, BACTN, TROP
Valor R$: R$ 57,50
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510802	ALEX FERNANDO BUENO	M	33	08/02/1978	R$ 45,00

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510803	ODILIO RODRIGUES CUSTODIO	M	33	01/12/1974	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510804	RODRIGO DOS SANTOS	M	33	15/09/1994	R$ 50,11

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, CPK, CKMB, TROP, TGO, TGP, AMILA, GAMGT, FOSFA
Valor R$: R$ 50,11
Nome do Usuário: BUFALO

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
04/10/2025	0510805	ANTONIO MARCOS SANTOS	M	33	08/11/1969	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510806	ROSEANE GAMA DA SILVA	F	33	11/03/2000	R$ 74,10

Exames: HEMO, PCR, CPK, CKMB, TROP, LACTA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 74,10
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510807	SIMONY IZIDIO DE SOUZA	F	33	05/07/1993	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510814	ADEMILSON DOS SANTOS	M	33	03/07/1979	R$ 59,58

Exames: HEMO, AMILA, CKMB, TROP, BILI, TGO, TGP, PCR, NA, K, UREIA, CREAT, FOSFA, GAMGT
Valor R$: R$ 59,58
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510815	WALESCA MARIA LIMA LEITE	F	33	13/07/1980	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510816	THEO AUGUSTO DA SILVA	M	33	23/03/2024	R$ 25,94

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

04/10/2025	0510817	AIRTON BONINI ROTTA	M	33	17/12/1965	R$ 62,19

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, K, TP, TTPA, HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 62,19
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
04/10/2025	0510822	CLEUZA APARECIDA MARTINS ...	F	33	19/11/1952	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GEICIELE

04/10/2025	0510825	LUIS CARLOS DA SILVA	M	33	11/09/1955	R$ 21,32

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 21,32
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510826	ALAN CHAVES KERTIS	M	33	03/12/2006	R$ 49,82

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, CA, MG
Valor R$: R$ 49,82
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510827	JACQUELINE GOUVEIA DE AQU...	F	33	27/07/1978	R$ 57,56

Exames: TROP, CPK, CKMB, NA, K, TP, TTPA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510828	LARA DA SILVA BERNARDES	F	33	27/03/2012	R$ 26,35

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510829	MARIA HELENA FIDELIS DA S...	F	33	24/09/2020	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510838	JACQUELINE GOUVEIA DE AQU...	F	33	27/07/1978	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
05/10/2025	0510839	NAIR RODRIGUES DE SOUZA	F	33	17/08/1963	R$ 57,56

Exames: TROP, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA, PCR
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510840	NAIR RODRIGUES DE SOUZA	F	33	17/08/1963	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510842	ALAN CHAVES KERTIS	M	33	03/12/2006	R$ 48,94

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, CA, NA, K, MG, ALBUM
Valor R$: R$ 48,94
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510843	GABRIELLY ARRUDA SABINO	F	33	04/10/2004	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510844	NAIR RODRIGUES DE SOUZA	F	33	17/08/1963	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510851	ALAN CHAVES KERTIS	M	33	03/12/2006	R$ 41,50

Exames: NA, K, CAI, MG, TP, TTPA, AMILA, BILI, TGO, TGP, GAMGT, URINA
Valor R$: R$ 41,50
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510852	ANA LUIZA AVELINA DA SILVA	F	33	26/10/2022	R$ 33,48

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 33,48
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
05/10/2025	0510853	ISAAC PINHEIRO LOPES	M	33	05/01/2024	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510854	LIVIA ZANDRE SOUSA	F	33	15/09/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510857	EDVALDO VIEIRA	M	33	08/12/1965	R$ 59,40

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, AMILA, CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 59,40
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510860	EDVALDO VIEIRA	M	33	08/12/1965	R$ 38,24

Exames: TROP, CPK, CKMB, BILI, AMILA, GAMGT, FOSFA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 38,24
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510861	EMILLY VITORIA OLIVEIRA L...	F	33	22/09/2019	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510862	MARIA DIAS DOS REIS	F	33	06/01/1948	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510863	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA C...	M	33	07/01/1986	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
05/10/2025	0510864	ZULMIRA MARIA DE JESUS DO...	F	33	10/09/1945	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BUFALO

05/10/2025	0510868	VICENTINA PADOVAM PINTO	F	33	15/11/1933	R$ 40,37

Exames: TGO, TGP, HEMO, FOSFA, GAMGT, BILI, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510869	MARIA JOSE DE LIMA NECO	F	33	10/10/1966	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510870	YASMIN APARECIDA DOS SANTOS	F	33	21/04/2008	R$ 53,75

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, NA, K, BHCG
Valor R$: R$ 53,75
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510871	EDVALDO VIEIRA	M	33	08/12/1965	R$ 21,00

Exames: CPK, TROP, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

05/10/2025	0510882	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	F	33	22/12/1978	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

06/10/2025	0510896	ENZO PAULINO TELES DOS SA...	M	33	28/01/2025	R$ 53,23

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, CPK, CKMB, AMILA, LIPAS, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, PCR
Valor R$: R$ 53,23
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
06/10/2025	0510899	JORGE BERTO DA SILVA	M	33	10/07/1959	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

06/10/2025	0511008	MARCIO FERREIRA BRAGA	M	33	02/05/1974	R$ 75,91

Exames: ALBUM, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA, K, NA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, LACTA
Valor R$: R$ 75,91
Nome do Usuário: RAFAELA

06/10/2025	0511009	MARTA REGIS PEREIRA DE AL...	F	33	31/01/1970	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: RAFAELA

06/10/2025	0511010	CAIO OLIVEIRA CARVALHO	M	33	27/08/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: RAFAELA

06/10/2025	0511018	ANA CARDOSO DE JESUS	F	33	11/03/1947	R$ 24,03

Exames: HEMO, K, NA, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 24,03
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511019	VALDELICE DA SILVA PEREIRA	F	33	17/02/1972	R$ 55,62

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, K, NA, TTPA, TP
Valor R$: R$ 55,62
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511020	LAURA RIBEIRO FERREIRA DO...	F	33	20/05/1956	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
06/10/2025	0511021	ELZA MARIA DOS SANTOS SILVA	F	33	25/12/1953	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511022	MARCELA REGINA SANT ANNA ...	F	33	28/02/1985	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511024	MARIA JOSE ANDRADE SALTAO	F	33	10/03/1958	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511025	NATHALIA WALLER DE OLIVEIRA	F	33	19/10/1991	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511026	CAROLAINE NEVES DA SILVA	F	33	27/05/1997	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511027	MARIA CLARA LARENA	F	33	22/09/2016	R$ 21,33

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511028	LORENA VICTORIA SOUZA SILVA	F	33	23/04/2020	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
06/10/2025	0511055	ENRICO MELO DIAS	M	33	30/10/2024	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: RAFAELA

06/10/2025	0511077	SAMUEL CRISTIANO VIEIRA D...	M	33	28/06/2007	R$ 19,40

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, TGO, TGP
Valor R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511078	IARA SANTOS DE BRITO	F	33	22/04/2000	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

06/10/2025	0511088	GABRIEL DOS ANJOS SANTOS	M	33	02/02/2001	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511089	GABRIELA RODRIGUES SOARES	F	33	17/08/1996	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511090	TALITA NORTE SANTOS MOREIRA	F	33	19/11/1996	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511091	GILVAN LIMA DIAS	M	33	13/05/2003	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
06/10/2025	0511092	ISADORA RODRIGUES BALIEIRO	F	33	12/12/2013	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511093	FELIPE MAGALHAES BRAGA	M	33	01/03/2019	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511096	JOSE FELIPE MAGALHAES DE ...	M	33	07/04/2019	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511098	FATIMA DA SILVA ROCHA	F	33	06/05/1982	R$ 36,24

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,24
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511099	CICERO ALVES DA SILVA	M	33	14/05/1977	R$ 38,10

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 38,10
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511100	VALDELICE DA SILVA PEREIRA	F	33	17/02/1972	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

06/10/2025	0511101	MARCIO FERREIRA BRAGA	M	33	02/05/1974	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
07/10/2025	0511110	FATIMA DA SILVA ROCHA	F	33	06/05/1982	R$ 11,25

Exames: TROP
Valor R$: R$ 11,25
Nome do Usuário: GIULIANO

07/10/2025 0511137 HENRIQUE ANDREI FORMICO M 33 30/08/1996 R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: ARIANE

07/10/2025 0511222 YURI GABRIEL BATISTA ANDRADE M 33 30/11/2011 R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

07/10/2025 0511224 MARIANA DE LURDES ALBINO F 33 20/04/1999 R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

07/10/2025 0511234 YASMIN FERREIRA SILVA F 33 20/11/2007 R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025 0511235 LUZIA ANTUNES DE OLIVEIRA F 33 28/03/1964 R$ 39,00

Exames: HEMO, CREAT, UREIA, TGO, TGP, K, NA, PCR, VHS, URINA
Valor R$: R$ 39,00
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025 0511236 VIVIANE DOS SANTOS CORREIA F 33 02/04/1997 R$ 24,03

Exames: CREAT, HEMO, UREIA, TGO, TGP, URINA, K, NA
Valor R$: R$ 24,03
Nome do Usuário: RAFAELA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
07/10/2025	0511237	ANA BEATRIZ DE SOUSA SILVA	F	33	20/03/2019	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511243	MARIA LIZZIE DA SILVA HORA	F	33	06/06/2019	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511244	RAVI MIKAELL FREITAS SILVA	M	33	14/04/2023	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511251	EDUARDO SOUZA OLIVEIRA	M	33	12/03/1979	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511252	LENILDO XAVIER SOARES	M	33	25/09/1998	R$ 25,95

Exames: URINA, UREIA, CREAT, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511253	VICTOR LORRAN DA SILVA LIMA	M	33	17/12/2005	R$ 30,96

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, K, NA
Valor R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: RAFAELA

07/10/2025	0511261	CICERA IDALICE DE OLIVEIR...	F	33	25/08/1980	R$ 45,30

Exames: URINA, UREIA, CREAT, PCR, HEMO, NA, K, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, AMILA
Valor R$: R$ 45,30
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
07/10/2025	0511262	MARIA ADRIELY BISPO DA SILVA	F	33	21/01/2007	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: BUFALO

08/10/2025	0511276	ANA CAROLINA SANTOS DE CA...	F	33	16/05/2005	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

08/10/2025	0511277	HELENA BEVILAQUA	F	33	10/08/2022	R$ 19,01

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

08/10/2025	0511278	DANIEL HENRIQUE DE OLIVEI...	M	33	15/12/2011	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

08/10/2025	0511307	CAROLINE DE SOUZA LIMA	F	33	16/11/2000	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: ARIANE

08/10/2025	0511410	KAREN SOPHIA SOARES DOS S...	F	33	13/06/2016	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

08/10/2025	0511411	KEVIN AMARAL DE SOUSA	M	33	06/12/2014	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
08/10/2025	0512040	ANNA APARECIDA GONÇALVES	F	33	08/08/1939	R$ 47,31

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, URINA, TGP, FOSFA, GAMGT, K, NA, CA, MG
Valor R$: R$ 47,31
Nome do Usuário: ARIANE

08/10/2025	0512044	ANTONIO MARCOS GOMES DE O...	M	33	09/10/1970	R$ 45,23

Exames: HEMO, NA, K, TGO, TGP, URINA, CA, MG, CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 45,23
Nome do Usuário: GEICIELE

08/10/2025	0512045	ADELANE TOMAZ SOARES	F	33	09/05/1998	R$ 25,95

Exames: HEMO, URINA, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

08/10/2025	0512046	MARIA ERICA DA CONCEICAO ...	F	33	12/05/2002	R$ 13,89

Exames: HEMO, BHCG
Valor R$: R$ 13,89
Nome do Usuário: GEICIELE

08/10/2025	0512050	JOAO MIGUEL GOMES DE SA	M	33	16/05/2017	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

08/10/2025	0512051	ANTONIO MARCOS GOMES DE O...	M	33	09/10/1970	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

08/10/2025	0512052	FABIOLLA PEREIRA GUIMARAES	F	33	29/01/2004	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
08/10/2025	0512053	EDUARDA CRISTINA XAVIER D...	F	33	03/04/2005	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

09/10/2025	0512061	ANTONIO MARCOS GOMES DE O...	M	33	09/10/1970	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

09/10/2025	0512179	RUTHYELLE SANTOS CAMPOS	F	33	02/02/2001	R$ 40,37

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512180	FLAVIA KELLY AGUIAR OLIVE...	F	33	04/07/1993	R$ 33,44

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO
Valor R$: R$ 33,44
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512185	DANIELA CARLA LEARDINI	F	33	09/11/1981	R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA, K, NA
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: ARIANE

09/10/2025	0512193	BEATRIZ FEIJO THEDIN CORREA	F	33	13/08/1996	R$ 40,37

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512194	MAURO DONIZETE DE JESUS	M	33	18/12/1969	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: RAFAELA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
09/10/2025	0512195	ANGELA MARIA ARAUJO CRUZ	F	33	26/03/1971	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512196	WITHINEI RODRIGUES DE ARAUJO	F	33	09/07/2000	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512604	JULIANA RODRIGUES GOMES	F	33	15/10/1992	R$ 47,81

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512605	AGATHA LETICIA SOARES MAR...	F	33	17/11/2014	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512606	ISABELLE QUINELATO ROCHA	F	33	23/04/2007	R$ 49,82

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, CA, MG
Valor R$: R$ 49,82
Nome do Usuário: RAFAELA

09/10/2025	0512610	GERSON RODRIGUES DA SILVA	M	33	29/06/1956	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

09/10/2025	0512611	MARIA ERICA DA CONCEIÇÃO ...	F	33	12/05/2002	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
09/10/2025	0512612	HARIEL GONCALVES	M	33	11/08/2024	R$ 41,28

Exames: HEMO, TGO, TGP, PCR, VHS, GAMGT, BILI, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 41,28
Nome do Usuário: ARIANE

09/10/2025	0512619	VINICIUS GABRIEL DE SOUZA...	M	33	02/06/2017	R$ 35,59

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP
Valor R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512620	CESAR HENRIQUE DOS SANTOS...	M	33	12/06/2022	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512621	SOPHIA BEATRIZ BARBOSA SIMAS	F	33	24/08/2015	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512622	NOELIA SOUZA MUNIZ BATISTA	F	33	28/03/1988	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512623	ABGAIL FERREIRA CIPRIANO	F	33	03/10/1956	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512624	KELI CRISTINA DE FREITAS ...	F	33	03/10/1976	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
09/10/2025	0512625	ANA CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	F	33	11/11/1993	R$ 36,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,57
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512630	GABRIEL DAVID XAVIER	M	33	19/01/2013	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512631	ANTONIO SILVIO DE SOUZA B...	M	33	13/01/1981	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512632	JUDITE MICHELETO STRABELLO	F	33	01/10/1941	R$ 25,94

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512633	VALCI ALVES COSTA	M	33	26/12/1978	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

09/10/2025	0512634	ANNA APARECIDA GONÇALVES	F	33	08/08/1939	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

10/10/2025	0512645	ADERLAN CARVALHO VIEIRA	M	33	15/09/1997	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
10/10/2025	0512646	ARNECIO BURITI DE ALMEIDA	M	33	29/07/1969	R$ 33,43

Exames: TGO, TGP, BILI, HEMO, PCR, DHL, CPK
Valor R$: R$ 33,43
Nome do Usuário: GIULIANO

10/10/2025	0512761	EDUARDO GOES DA SILVA	M	33	06/04/1973	R$ 35,38

Exames: HEMO, TROP, CPK, CKMB, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 35,38
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512762	ADELSINA ALVES DE OLIVEIRA	F	33	11/04/1944	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512763	LEANDRO GUILHERME DE MELO	M	33	02/11/2002	R$ 34,24

Exames: HEMO, AMILA, LIPAS, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, PCR
Valor R$: R$ 34,24
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512764	DIOGO JOSE DA SILVA	M	33	29/12/1989	R$ 62,37

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, MG, CA, TP
TTPA, ALBUM
Valor R$: R$ 62,37
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512791	MARIA NEUZA EZIDIA DE JESUS	F	33	03/08/1963	R$ 41,19

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR, TP, TTPA
Valor R$: R$ 41,19
Nome do Usuário: RAFAELA

10/10/2025	0512794	JONATHAN BARBOSA DE ALMEIDA	M	33	26/10/2012	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
10/10/2025	0512799	MARIANA GERONIMO SILVA SO...	F	33	14/01/1998	R$ 9,77

Exames: URINA, HEMO
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512800	ZINILDE ZAURISIO MAGALHAES	F	33	18/10/1938	R$ 35,39

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR, CA, MG
Valor R$: R$ 35,39
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512801	ISADORA SOUZA SANTOS	F	33	19/10/2024	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512802	MIGUEL SANTOS FREIRES	M	33	19/03/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512809	MARIA APARECIDA DE BARROS...	F	33	25/08/1948	R$ 53,80

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 53,80
Nome do Usuário: ARIANE

10/10/2025	0512812	MAURO DONIZETE DE JESUS	M	33	18/12/1969	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

11/10/2025	0512817	ANDERSON SOARES CAETANO	M	33	02/05/1982	R$ 7,95

Exames: AMILA, HEMO
Valor R$: R$ 7,95
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
11/10/2025	0512824	LUCAS NASCIMENTO TEIXEIRA	M	33	04/12/2001	R$ 74,81

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, K, TP, TTPA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, URINA AMILA

Valor R$: R$ 74,81

Nome do Usuário: BUFALO

11/10/2025	0512826	LUCAS NASCIMENTO TEIXEIRA	M	33	04/12/2001	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB

Valor R$: R$ 21,00

Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512830	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 45,00

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, NA, K

Valor R$: R$ 45,00

Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512834	ALLANA MANOELA LIMA CUNHA	F	33	15/03/2017	R$ 5,14

Exames: HEMO

Valor R$: R$ 5,14

Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512841	GILENO MARQUES DAS NEVES	M	33	13/06/1961	R$ 61,91

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA, TROP, CPK, CKMB, TGO, TGP, PCR, BILI, URINA

Valor R$: R$ 61,91

Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512842	PAMELA DOS SANTOS SILVA	F	33	15/12/2022	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA

Valor R$: R$ 9,77

Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512846	CILENE CICERA MENEZES DA ...	F	33	10/12/1981	R$ 25,95

Exames: HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT

Valor R$: R$ 25,95

Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
11/10/2025	0512847	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	F	33	28/02/1982	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512848	MAITE CABRAL FERREIRA DOS...	F	33	29/06/2023	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512850	ARTHUR HENRIQUE DOS SANTO...	M	33	19/06/2017	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512851	JESUS FERNANDES SIQUEIRA	M	33	28/03/1954	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512852	MARIA APARECIDA RODRIGUES...	F	33	29/06/1973	R$ 203,26

Exames: HEMO, TP, TTPA, DIMER
Valor R$: R$ 203,26
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512853	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 35,39

Exames: CA, CREAT, MG, UREIA, HEMO, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 35,39
Nome do Usuário: GEICIELE

11/10/2025	0512857	ANNA APARECIDA GONÇALVES	F	33	08/08/1939	R$ 25,94

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
11/10/2025	0512858	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	F	33	09/07/1963	R$ 3,41

Exames: TP
Valor R$: R$ 3,41
Nome do Usuário: GIULIANO

11/10/2025	0512859	MAURO DONIZETE DE JESUS	M	33	18/12/1969	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

11/10/2025	0512861	MARIA LUIZA COELHO	F	33	11/01/1951	R$ 9,76

Exames: HEMO, NA, K
Valor R$: R$ 9,76
Nome do Usuário: GIULIANO

11/10/2025	0512862	MARCIA DA SILVA	F	33	25/09/1969	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

11/10/2025	0512863	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	F	33	09/07/1963	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512878	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	F	33	09/07/1963	R$ 41,19

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA, URINA
Valor R$: R$ 41,19
Nome do Usuário: GEICIELE

12/10/2025	0512880	MARCO WALTER DE MELO AZEVEDO	F	33	12/05/1952	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
12/10/2025	0512884	NINA SEMINARIO VALLE DE C...	F	33	06/04/2013	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

12/10/2025	0512892	MIGUEL FREITAS SOARES	M	33	23/12/2023	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512893	BENEDITO LUCIO	M	33	24/03/1951	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512897	JOSE BENICIO XAVIER GOMES	M	33	27/12/2023	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512898	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512899	ANNA APARECIDA GONÇALVES	F	33	08/08/1939	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GIULIANO

12/10/2025	0512900	MAURO DONIZETE DE JESUS	M	33	18/12/1969	R$ 14,38

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
13/10/2025	0512913	ISIS MIRELLA SOUZA GAZIO	F	33	21/05/2021	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GIULIANO

13/10/2025	0512929	CAMILA FERREIRA SANTOS	F	33	06/03/1989	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0512933	GENI MARIA DOS SANTOS	F	33	20/07/1956	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0512941	GUSTAVO DOS SANTOS SOUZA	M	33	16/06/2004	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0512944	ALMIR ROGERIO DOS SANTOS ...	M	33	25/12/1973	R$ 42,49

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, TGO, TGP, URINA, GAMGT, FOSFA
Valor R$: R$ 42,49
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513065	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	F	33	09/07/1963	R$ 8,04

Exames: URINA, TT
Valor R$: R$ 8,04
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513066	ALICE POLIDORO LOURENCO	F	33	26/04/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
13/10/2025	0513078	GUILHERME HENRIQUE MARTIN...	M	33	23/08/2000	R$ 42,06

Exames: HEMO, TGO, TGP, CREAT, UREIA, URINA, PCR, COLES, HDL, LDL
Valor R$: R$ 42,06
Nome do Usuário: BARBARA

13/10/2025	0513079	PEROLA MARIA SOUZA	F	33	03/07/2022	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BARBARA

13/10/2025	0513087	NELCI SOARES FERREIRA	F	33	25/05/1968	R$ 21,32

Exames: HEMO, CREAT, UREIA, PCR
Valor R$: R$ 21,32
Nome do Usuário: RAFAELA

13/10/2025	0513088	MARINES SILVA RABELO	F	33	14/11/1985	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: RAFAELA

13/10/2025	0513089	KAUAN GABRIEL BEZERRA DE ...	M	33	09/10/2015	R$ 12,08

Exames: K, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 12,08
Nome do Usuário: RAFAELA

13/10/2025	0513090	AYLLA SILVA NUNES	F	33	12/02/2025	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

13/10/2025	0513099	GAEL RODRIGUES DE CARVALHO	M	33	09/10/2023	R$ 14,38

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
13/10/2025	0513100	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 27,54

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA, TGO, TGP, BILI, AMILA, LIPAS
Valor R$: R$ 27,54
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513112	RAPHAEL SOUSA ANDRADE DE ...	M	33	27/08/2008	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513113	VITORIA MARIA DOS SANTOS	F	33	15/04/2000	R$ 25,02

Exames: HEMO, CREAT, UREIA, TGO, TGP, K, NA, AMILA, LIPAS
Valor R$: R$ 25,02
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513114	FRANCISCA ALVES DE OLIVEI...	F	33	28/06/1984	R$ 8,75

Exames: BHCG
Valor R$: R$ 8,75
Nome do Usuário: ARIANE

13/10/2025	0513122	NICOLY FERNANDES ALVES	F	33	29/10/2003	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

13/10/2025	0513123	MARIA NEDIANA FERREIRA DE...	F	33	05/06/1979	R$ 25,45

Exames: HEMO, PCR, BHCG
Valor R$: R$ 25,45
Nome do Usuário: BUFALO

13/10/2025	0513124	MARIA EDUARDA CARLA DE LIMA	F	33	07/07/2007	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
13/10/2025	0513130	LEIDIANE ALVES DE ALMEIDA	F	33	12/03/1982	R$ 51,44

Exames: HEMO, PCR, URINA, NA, K, UREIA, CREAT, CPK, TROP, TGO, TGP
Valor R$: R$ 51,44
Nome do Usuário: BUFALO

13/10/2025	0513131	MARIA NEDIANA FERREIRA DE...	F	33	05/06/1979	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

13/10/2025	0513132	ANNA APARECIDA GONÇALVES	F	33	08/08/1939	R$ 19,01

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

13/10/2025	0513133	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, NA, K, PCR, HEMO
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

14/10/2025	0513142	RAVI PAIXAO	M	33	09/07/2022	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

14/10/2025	0513270	WILLYAN LEON PEREIRA DA S...	M	33	23/05/2019	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: NAYARA

14/10/2025	0513271	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	F	33	09/07/1963	R$ 20,39

Exames: TP, TTPA, URINA, HEMO
Valor R$: R$ 20,39
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
14/10/2025	0513272	JOSE RONALDO SILVA BRITO	M	33	30/11/1967	R$ 14,78

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 14,78
Nome do Usuário: NAYARA

14/10/2025	0513285	DAIANE DO ACARMO REIS	F	33	18/02/1991	R$ 14,78

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 14,78
Nome do Usuário: RAFAELA

14/10/2025	0513490	YSABELLY BARBISA DA FRANCA	F	33	29/01/2009	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: NAYARA

14/10/2025	0513498	DAVID LUCCAS DA SILVA PER...	M	33	08/01/2014	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

14/10/2025	0513499	DINAILDE NUNES DE SA	F	33	02/06/1969	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

14/10/2025	0513504	MATEO DOMINIC COELHO BARRETO	M	33	19/02/2025	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

14/10/2025	0513505	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
14/10/2025	0513506	JORGE JOSE DE PAULA SILVA	M	33	09/07/1960	R$ 41,19

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA, TP, TTPA
Valor R$: R$ 41,19
Nome do Usuário: GEICIELE

14/10/2025	0513507	ISIS SANTOS DE OLIVEIRA	F	33	09/04/2024	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

15/10/2025	0513513	SANDRA IZABEL VIEIRA	F	33	28/10/1982	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GEICIELE

15/10/2025	0513526	ADERLAN CARVALHO VIEIRA	M	33	15/09/1997	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

15/10/2025	0513527	JOAO BATISTA MORAIS	M	33	20/06/1990	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

15/10/2025	0513598	ISABELLY APARECIDA DE OLI...	F	33	30/08/2021	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

15/10/2025	0514024	HELEM THAIANY MOREIRA DIAS	F	33	07/01/2002	R$ 40,38

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 40,38
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
15/10/2025	0514025	SIMONE DE SOUZA MAGALHAES	F	33	16/09/1976	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BARBARA

15/10/2025	0514026	SIMONY IZIDIO DE SOUZA	F	33	05/07/1993	R$ 45,02

Exames: HEMO, PCR, URINA, UCULT, ANTIB
Valor R$: R$ 45,02
Nome do Usuário: BARBARA

15/10/2025	0514027	IZALTINA PEREIRA FLORES	F	33	10/03/1948	R$ 62,78

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, BILI, TP, TTPA, AMILA, TGP, TGO, URINA, PCR, TROP
Valor R$: R$ 62,78
Nome do Usuário: BARBARA

15/10/2025	0514028	VALDIVAN SENA COUTINHO	M	33	28/06/1985	R$ 68,74

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, LACTA, TP, TTPA, PCR
Valor R$: R$ 68,74
Nome do Usuário: BARBARA

15/10/2025	0514033	ESTER PEREIRA DOS SANTOS	F	33	26/04/2025	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

15/10/2025	0514034	ADERALDO DE JESUS	M	33	18/02/1971	R$ 25,62

Exames: CPK, TROP, NA, K, CKMB
Valor R$: R$ 25,62
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

15/10/2025	0514035	KATHERINE LARISSA PEREIRA...	F	33	13/07/2000	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
15/10/2025	0514040	DAVI LUCCA ALVES CREVELARIO	M	33	30/09/2023	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

15/10/2025	0514059	RAFAEL LEVI SILVA BARBOSA	M	33	24/03/2024	R$ 21,33

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

15/10/2025	0514060	ENRICO SANTOS OLIVEIRA	M	33	13/07/2024	R$ 23,63

Exames: HEMO, PCR, K, NA, CREAT
Valor R$: R$ 23,63
Nome do Usuário: ARIANE

15/10/2025	0514064	CICERA IDALICE DE OLIVEIR...	F	33	25/08/1980	R$ 40,38

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 40,38
Nome do Usuário: VANIA

15/10/2025	0514072	JEBISON RODRIGUES DOS REIS	M	33	12/05/1988	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GIULIANO

15/10/2025	0514073	JULIA SIQUEIRA BERNARDES	F	33	07/10/2008	R$ 38,40

Exames: HEMO, AMILA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 38,40
Nome do Usuário: GIULIANO

16/10/2025	0514086	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 53,10

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, NA, K, LACTA
Valor R$: R$ 53,10
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
16/10/2025	0514087	ELOISA AMARAL SANTOS	F	33	22/11/2016	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

16/10/2025	0514120	JOSE ILSON MOIZES	M	33	09/01/1961	R$ 35,59

Exames: HEMO, NA, K, CREAT, UREIA, TGO, TGP, PCR, URINA
Valor R$: R$ 35,59
Nome do Usuário: BARBARA

16/10/2025	0514122	CICERA IDALICE DE OLIVEIR...	F	33	25/08/1980	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

16/10/2025	0514205	RAVI PAIXAO	M	33	09/07/2022	R$ 25,95

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

16/10/2025	0514206	MATEO DOMINIC COELHO BARRETO	M	33	19/02/2025	R$ 25,95

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

16/10/2025	0514224	CAMILA ALMEIDA DE PAULA	F	33	23/08/2001	R$ 40,38

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 40,38
Nome do Usuário: NAYARA

16/10/2025	0514225	JAIR DA SILVA BENTO	M	33	09/08/1962	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
16/10/2025	0514226	ANNY MELISSA ALVES FELIX	F	33	26/05/2022	R$ 21,33

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: NAYARA

16/10/2025	0514233	MARCOS ROBERTO CODINHOTO	M	33	23/04/1988	R$ 60,42

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, GLICE, COLES, HDL, LDL, TSH, T4L
Valor R$: R$ 60,42
Nome do Usuário: RAFAELA

16/10/2025	0514239	JANIELE FELIX FERREIRA DO...	F	33	26/03/2005	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

16/10/2025	0514242	BENEDICTO MESSIAS JUNIOR	M	33	23/02/1938	R$ 57,56

Exames: CPK, CKMB, TROP, K, NA, TTPA, TP, HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: ARIANE

16/10/2025	0514252	ALICE POLIDORO LOURENCO	F	33	26/04/2024	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: MARELENE

16/10/2025	0514253	MATEUS MACIEL ALVES DOS S...	M	33	08/09/2015	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: MARELENE

16/10/2025	0514260	JOSE VITOR RIBEIRO DOS SA...	M	33	10/05/2005	R$ 14,38

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 14,38
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
16/10/2025	0514261	CICERA IDALICE DE OLIVEIR...	F	33	25/08/1980	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

16/10/2025	0514262	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BUFALO

16/10/2025	0514263	IZALTINA PEREIRA FLORES	F	33	10/03/1948	R$ 45,00

Exames: BILI, CREAT, UREIA, FOSFA, GAMGT, TGO, TGP, HEMO, PCR, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: BUFALO

17/10/2025	0514287	EMILLY CATLEYA NUNES DE S...	F	33	27/01/2017	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

17/10/2025	0514288	JOYCE MICKAELLY RODRIGUES...	F	33	28/11/2005	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, NA, K, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

17/10/2025	0514289	VANESSA RODRIGUES DA SILVA	F	33	19/03/1995	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BUFALO

17/10/2025	0514290	MICHAEL DOUGLAS BISPO DA ...	M	33	18/10/1997	R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
17/10/2025	0514302	RAVI MIKAELL FREITAS SILVA	M	33	14/04/2023	R$ 30,96

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, TGO, TGP
Valor R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: BARBARA

17/10/2025	0514304	FELICIO CARDOSO DE SA	M	33	27/02/1943	R$ 25,94

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BARBARA

17/10/2025	0514396	RAVI PAIXAO	M	33	09/07/2022	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514399	MURILO LIMA DA SILVA	M	33	05/12/2021	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514400	MATEO DOMINIC COELHO BARRETO	M	33	19/02/2025	R$ 25,95

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514411	NICOLLY BANDEIRA DE PINA	F	33	05/04/2007	R$ 23,63

Exames: HEMO, NA, K, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 23,63
Nome do Usuário: NAYARA

17/10/2025	0514412	JOAO GUILHERME MARTINS GA...	M	33	17/03/2021	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
17/10/2025	0514426	DANIELE DA SILVA REIS	F	33	20/03/1999	R$ 30,57

Exames: HEMO, URINA, K, NA, CREAT, UREIA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514427	KAREN LUCIA NORTE SILVA	F	33	17/05/2006	R$ 45,00

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514428	MIKAELLY RABELO DE ASSIS	F	33	01/03/2008	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, UREIA, URINA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0514430	SUELI TEIXEIRA LEITE DE G...	F	33	10/12/1960	R$ 40,37

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: RAFAELA

17/10/2025	0515139	LUCIANA SOUZA PEREIRA	F	33	26/09/2022	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: NAYARA

17/10/2025	0515140	RAFAELA MARTINS FIDELIS	F	33	22/10/2010	R$ 40,37

Exames: HEMO, VHS, TTPA, TP, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: NAYARA

17/10/2025	0515142	CICERA IDALICE DE OLIEVIR...	F	33	25/08/1980	R$ 30,57

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
17/10/2025	0515143	IZALTINA PEREIRA FLORES	F	33	10/03/1948	R$ 35,65

Exames: BILI, CREAT, GAMGT, UREIA, HEMO, PCR, AMILA, K, NA
Valor R$: R$ 35,65
Nome do Usuário: NAYARA

17/10/2025	0515148	MARCIA BEATRIZ DOS SANTO ...	F	33	12/08/1983	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: ARIANE

17/10/2025	0515149	LORENZO ALBANO DE SOUZA	M	33	28/06/2020	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

17/10/2025	0515150	WILLIAN DONIZETE DIAS	M	33	13/04/2001	R$ 30,02

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, K, NA, TGO, TGP, TP, TTPA
Valor R$: R$ 30,02
Nome do Usuário: ARIANE

17/10/2025	0515156	MANUELLA ALVES SANTOS	F	33	17/10/2018	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

17/10/2025	0515157	ANGELINA DE SOUZA GARCIA	F	33	24/11/1953	R$ 35,39

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, CA, MG
Valor R$: R$ 35,39
Nome do Usuário: GEICIELE

17/10/2025	0515158	ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	F	33	09/09/1985	R$ 47,81

Exames: TGO, TGP, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
17/10/2025	0515160	SANDRA FERREIRA RODRIGUES	F	33	05/12/1975	R$ 26,84

Exames: HEMO, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, NA, K, AMILA
Valor R$: R$ 26,84
Nome do Usuário: GEICIELE

17/10/2025	0515161	HUILEN AZUL LEIVA	F	33	31/08/2003	R$ 39,32

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, PCR, BHCG
Valor R$: R$ 39,32
Nome do Usuário: GEICIELE

17/10/2025	0515162	DAVI DOS SANTOS GUIMARAES	M	33	16/11/2022	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

17/10/2025	0515163	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	F	33	21/02/1984	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

18/10/2025	0515181	HELOA GOMES MACENA	F	33	11/04/2024	R$ 25,94

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GEICIELE

18/10/2025	0515182	FABIO ANDRE GOMES	M	33	29/08/1983	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

18/10/2025	0515184	JOSE AIRTON ALVES SANTOS	M	33	02/07/1967	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
18/10/2025	0515188	RAFAELLA CAROLINE SEMENTE	F	33	17/01/1996	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515189	EDIMA MARIA DA SILVA SANTOS	F	33	15/07/1959	R$ 48,81

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TP, TTPA, CPK, CKMB, TROP, AMILA
Valor R$: R$ 48,81
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515192	RIAN BARBOSA RODRIGUES	M	33	14/06/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515193	FRANCISCO RAFAEL NOGUEIRA...	M	33	25/08/2014	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515196	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 46,97

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TROP, CKMB, PCR
Valor R$: R$ 46,97
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515199	EDIMA MARIA DA SILVA SANTOS	F	33	15/07/1959	R$ 21,00

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GIULIANO

18/10/2025	0515206	SILVANE DA COSTA CASTRO	F	33	18/07/1980	R$ 47,81

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, AMILA, TGO, TGP, NA, K, PCR, URINA, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
18/10/2025	0515212	DOMINIC RODRIGUES DOS SANTOS	M	33	17/04/2019	R$ 36,57

Exames: TP, TTPA, HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 36,57
Nome do Usuário: BUFALO

19/10/2025	0515226	RAVI MIKAELL FREITAS SILVA	M	33	14/04/2023	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GIULIANO

19/10/2025	0515232	LUANA PIZZOTTI PINTO	F	33	23/07/2011	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: GIULIANO

19/10/2025	0515233	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 131,51

Exames: BILI, CREAT, FE, MG, UREIA, VHS, HEMO, FERRI, NA, K, CAI, LACTA, RETIC, VB12, ALBUM
FOLIC, SATUR
Valor R$: R$ 131,51
Nome do Usuário: GIULIANO

19/10/2025	0515243	ARTHUR MARCIO DA SILVA	M	33	20/10/2014	R$ 19,01

Exames: HEMO, NA, K, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

19/10/2025	0515245	WILSON JOSE APARECIDO LEITE	M	33	21/03/1957	R$ 31,82

Exames: URINA, UCULT, BACTN, ANTI1
Valor R$: R$ 31,82
Nome do Usuário: BUFALO

19/10/2025	0515251	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 79,46

Exames: COLES, LDL, HDL, CREAT, UREIA, MG, HEMO, TSH, T4L, HBGLI, NA, K, CAI, PCR
Valor R$: R$ 79,46
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
20/10/2025	0515401	GRAZIELA DOS SANTOS DE OL...	F	33	17/02/1998	R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515403	EDLENE SANTOS DE OLIVEIRA	F	33	14/06/1983	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515404	NEIDA MORITA	F	33	07/02/1952	R$ 39,00

Exames: HEMO, URINA, UREIA, K, NA, TGO, TGP, PCR, VHS, GLICE
Valor R$: R$ 39,00
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515405	FERNANDO LUIZ BIASI	M	33	06/02/1980	R$ 25,94

Exames: UREIA, CREAT, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515411	AVERALDO INACIO AVELINO	M	33	01/04/1966	R$ 60,44

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, K, NA, CA, MG, HEMO, PCR, TP
TTPA
Valor R$: R$ 60,44
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

20/10/2025	0515412	DAIANE DO CARMO REIS	F	33	18/05/1991	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

20/10/2025	0515413	ADRIANA PAULA PEREIRA DE ...	F	33	04/06/1985	R$ 45,00

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
20/10/2025	0515423	ROZINEIDE FERREIRA DE LIM...	F	33	17/01/1976	R$ 34,37

Exames: HEMO, CREAT, K, NA, UREIA, TGO, TGP, PCR, VHS
Valor R$: R$ 34,37
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515426	POLLYANA PRISCILA BARBOSA...	F	33	04/10/1990	R$ 25,94

Exames: CREAT, UREIA, HEMO, PCR, K, NA
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: RAFAELA

20/10/2025	0515634	LARIANY DA FRANCA ROMAO	F	33	21/11/2007	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: NAYARA

20/10/2025	0515635	TEREZINHA GOMES DE FREITAS	F	33	04/07/1952	R$ 21,32

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 21,32
Nome do Usuário: NAYARA

20/10/2025	0515837	MARIA DA PAIXAO TORRES	F	33	12/04/1963	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: NAYARA

20/10/2025	0515896	LAURA RIBEIRO FERREIRA DO...	F	33	20/05/1956	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

20/10/2025	0515897	AISHA ALEXSANDRA MOURA DE SA	F	33	19/04/2021	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
20/10/2025	0515908	MARIA GENILZA SANTOS DE A...	F	33	18/09/1980	R$ 57,56

Exames: TROP, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, TP, TTPA
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515909	LEILA APARECIDA MELLI	F	33	10/03/1962	R$ 231,62

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, VHS, PCR, TP, TTPA, DIMER, ALBUM
Valor R$: R$ 231,62
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515914	MARIA GENILZA SANTOS DE A...	F	33	18/09/1980	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515915	LEANDRO AUGUSTO DE SALES ...	M	33	25/10/2004	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515916	CELIANE CRAVO DOS SANTOS	F	33	07/07/1989	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515917	CAMILA GRACIELA DA SILVA ...	F	33	23/05/1987	R$ 36,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,57
Nome do Usuário: GEICIELE

20/10/2025	0515918	VERONICA XAVIER MAGALHAES	F	33	07/05/1988	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
21/10/2025	0515920	GERALDA SANTOS SILVA	F	33	17/06/1976	R$ 30,97

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: GEICIELE

21/10/2025	0516023	GABRIELE DA SILVA GEMMI	F	33	04/06/2002	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

21/10/2025	0516043	GABRIELLY VITORIA SOUSA ...	F	33	28/12/2018	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: RAFAELA

21/10/2025	0516044	AYLLA DA SILVA BRITO	F	33	21/12/2021	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: RAFAELA

21/10/2025	0516045	JOSE LUIS VICENTE	M	33	10/01/1962	R$ 139,06

Exames: CULT, LIQP, CULT, LIQP
Valor R$: R$ 139,06
Nome do Usuário: RAFAELA

21/10/2025	0516054	LAVINIA WITJES DE OLIVEIRA	F	33	19/04/2025	R$ 25,43

Exames: PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 25,43
Nome do Usuário: BARBARA

21/10/2025	0516055	HELOISA DA SILVA RODRIGUES	F	33	10/09/2019	R$ 25,43

Exames: UREIA, CREAT, K, NA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,43
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
21/10/2025	0516056	VICTOR HUGO RAMALHO SANTOS	M	33	01/11/2015	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BARBARA

21/10/2025	0516057	CARLOS EDUARDO NASCIMENTO...	M	33	15/04/1999	R$ 24,03

Exames: HEMO, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 24,03
Nome do Usuário: BARBARA

21/10/2025	0516059	ERIK MENDES LIMA	M	33	16/08/1999	R$ 30,96

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 30,96
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516060	RISOVANIA INACIO DA SILVA	F	33	14/11/1977	R$ 24,51

Exames: HEMO, TP, TTPA, BHCG
Valor R$: R$ 24,51
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516061	LUCIELMA DOS SANTOS	F	33	05/01/2000	R$ 30,97

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516062	CLEONICE DE SOUSA SILVA	F	33	13/09/1979	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516063	SHEILA SOARES ANDRADE	F	33	17/08/1995	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
21/10/2025	0516064	SIMONE APARECIDA RODRIGUES	F	33	29/09/1978	R$ 47,81

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, PCR, HEMO
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516065	LAURA CRISTINA RAMOS DE S...	F	33	03/07/2015	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GIULIANO

21/10/2025	0516068	CLAUDINEIDE SILVA DE CARV...	F	33	21/04/2010	R$ 34,70

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, BHCG, URINA
Valor R$: R$ 34,70
Nome do Usuário: GIULIANO

22/10/2025	0516069	FABIO ANDRE GOMES	M	33	29/08/1983	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

22/10/2025	0516078	JOAO LUCAS ALVES TEIXEIRA	M	33	20/02/2023	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

22/10/2025	0516186	LUIZ HENRIQUE MARQUES	M	33	01/03/2022	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

22/10/2025	0516209	BENICIO MIANTI JOSE	M	33	05/01/2023	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
22/10/2025	0516210	ANTONIO DIAS DOS SANTOS	M	33	30/03/1970	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

22/10/2025	0516211	WEVERTON SILVA DE MELO	M	33	02/03/1976	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

22/10/2025	0517070	MILENA ELLEN DOS SANTOS L...	M	33	10/05/1996	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

22/10/2025	0517079	EDITE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	F	33	06/08/1967	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

22/10/2025	0517080	BRUNO SOARES FAUSTINO	M	33	18/05/1989	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: ARIANE

22/10/2025	0517081	DENIS GABRIEL ALVES DE GODOY	M	33	20/07/1994	R$ 31,92

Exames: HEMO, TP, TTPA, PCR, CPK
Valor R$: R$ 31,92
Nome do Usuário: ARIANE

22/10/2025	0517083	MIGUEL MENDONÇA DA SILVA ...	M	33	03/02/2023	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: CAMILA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
22/10/2025	0517086	MARIA EDUARDA IRIS OSTANELLI	F	33	05/08/2001	R$ 58,43

Exames: HEMO, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, TP, TTPA, AMILA
Valor R$: R$ 58,43
Nome do Usuário: BUFALO

22/10/2025	0517087	VITORIA DE LIMA SILVA	F	33	30/12/2002	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

22/10/2025	0517088	MICKAELLEN DOS SANTOS SOUZA	F	33	25/08/1999	R$ 45,30

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, GAMGT, BILI, AMILA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 45,30
Nome do Usuário: BUFALO

23/10/2025	0517160	GABRIELE DA SILVA GEMMI	F	33	04/06/2002	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BARBARA

23/10/2025	0517162	EVA RIBEIRO DE JESUS CHIC...	F	33	27/03/1965	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BARBARA

23/10/2025	0517163	JOAO MOREIRA TELES	M	33	24/06/1956	R$ 21,32

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 21,32
Nome do Usuário: BARBARA

23/10/2025	0517164	KEMILLY RIBEIRO FERNANDES	F	33	17/06/2018	R$ 30,97

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
23/10/2025	0517173	JOAO MIGUEL ARAUJO DA SILVA	M	33	10/11/2014	R$ 26,35

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: NAYARA

23/10/2025	0517174	YSABELLY BARROS FRANCA	F	33	29/01/2009	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: NAYARA

23/10/2025	0517175	CIBELE FERNANDES DOS SANTOS	F	33	07/12/2004	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: NAYARA

23/10/2025	0517176	AMANDA COSTA DOS SANTOS	F	33	02/08/1994	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: NAYARA

23/10/2025	0517187	LIVIA GOIS ROSPENDOWSKI	F	33	09/07/2012	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, CREAT, UREIA, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: RAFAELA

23/10/2025	0517188	RUTIERE ROCHA DA SILVA	M	33	06/03/1986	R$ 39,32

Exames: HEMO, PCR, URINA, BHCG, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 39,32
Nome do Usuário: RAFAELA

23/10/2025	0517189	MARIA DAS DORES ARISTIDES...	F	33	18/06/1949	R$ 25,94

Exames: UREIA, CREAT, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
23/10/2025	0517190	MARIA EDUARDA IRIS OSTANELLI	F	33	05/08/2001	R$ 36,56

Exames: UREIA, CREAT, K, NA, HEMO, PCR, TP, TTPA
Valor R$: R$ 36,56
Nome do Usuário: RAFAELA

23/10/2025	0517197	KETLLYN CAROLINY RODRIGUE...	F	33	03/04/2008	R$ 39,32

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, BHCG
Valor R$: R$ 39,32
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

23/10/2025	0517198	MAYARA LETICIA DUTRA DIAS	F	33	27/10/2003	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

23/10/2025	0517199	TIAGO SILVEIRA BAPSITA	M	33	25/05/1984	R$ 33,38

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, AMILA
Valor R$: R$ 33,38
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

23/10/2025	0517200	MARLENE DA CONCEIÇAO DOS ...	F	33	04/08/1967	R$ 40,37

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 40,37
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

23/10/2025	0517201	JOSEFA IRIS DA SILVA MENDES	F	33	03/11/1990	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

23/10/2025	0517205	LUANA PIZZOTTI PINTO	F	33	23/07/2011	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
23/10/2025	0517206	JOSE BANDEIRA FILHO	M	33	10/12/1957	R$ 57,56

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, K, NA, TP, TTPA, TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 57,56
Nome do Usuário: ARIANE

23/10/2025	0517207	DEVANI FRANCISCA SANTOS	F	33	22/05/1960	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, URINA, K, NA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: ARIANE

23/10/2025	0517210	OTTO VIEIRA RODRIGUES	M	33	12/04/2024	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

24/10/2025	0517215	RAPHAELA NAARA DA SILVA O...	F	33	02/01/2000	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: GEICIELE

24/10/2025	0517217	ELISETE DOS SANTOS AMORIM	F	33	19/06/1979	R$ 33,93

Exames: TROP, CPK, CKMB, K, TP, TTPA
Valor R$: R$ 33,93
Nome do Usuário: GEICIELE

24/10/2025	0517218	SIANGUE PEREIRA ALVES	F	33	09/02/2003	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GEICIELE

24/10/2025	0517225	ELISETE DOS SANTOS AMORIM	F	33	19/06/1979	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517255	ELISETE DOS SANTOS AMORIM	F	33	19/06/1979	R$ 21,00

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517318	MANUELE NUNES BALIEIRO	F	33	13/07/2018	R$ 2,31

Exames: K
Valor R$: R$ 2,31
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517321	CELIANE CRAVO DOS SANTOS	F	33	07/07/1989	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517322	FABRICIA DA SILVA SOUZA	F	33	06/03/1987	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: RAFAELA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517344	MARCOS SILVA FERNANDES	M	33	25/09/1991	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517345	NILZAMAR DE CASTRO MOREIRA	F	33	27/08/1972	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517346	YNAE DE MORAES ROCHA	F	33	08/02/2000	R$ 45,00

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517347	MATEUS GUALBERTO DE OLIVEIRA	M	33	23/11/1999	R$ 25,94

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: BARBARA

24/10/2025	0517355	THALES MIKAEL CANO ROLIM	M	33	12/04/2004	R$ 27,32

Exames: HEMO, PCR, TP, TTPA
Valor R$: R$ 27,32
Nome do Usuário: BARBARA

24/10/2025	0517358	PEDRO EMANUEL FRANCA PIME...	M	33	18/12/2018	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BARBARA

24/10/2025	0517359	OTTO VIEIRA RODRIGUES	M	33	12/04/2024	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BARBARA

24/10/2025	0517365	ANA LETICIA NERIS PEREIRA	F	33	01/11/1992	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

24/10/2025	0517366	RAIANE ALVES FERREIRA	F	33	30/08/2000	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: ARIANE

24/10/2025	0517370	ALICE NUNES OLIVEIRA DA S...	F	33	06/08/2025	R$ 25,94

Exames: HEMO, PCR, K, NA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: ARIANE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
24/10/2025	0517378	CAIO BATISTA SILVA	M	33	24/09/2010	R$ 25,95

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: GIULIANO

24/10/2025	0517379	LUCI COVRE BORGES	F	33	03/11/1952	R$ 48,32

Exames: NA, K, TP, TTPA, UREIA, CREAT, URINA, HEMO, PCR, CA, MG, P
Valor R$: R$ 48,32
Nome do Usuário: GIULIANO

24/10/2025	0517380	RUTIERI ROCHA DA SILVA	F	33	06/03/1986	R$ 25,61

Exames: HCG
Valor R$: R$ 25,61
Nome do Usuário: GIULIANO

25/10/2025	0517390	TIAGO SANTOS DE BRITO	M	33	08/01/1990	R$ 78,55

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, K, TP, TTPA, HEMO, PCR, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA
UREIA, CREAT, ALBUM
Valor R$: R$ 78,55
Nome do Usuário: GIULIANO

25/10/2025	0517395	ALINE CRISTINA DA SILVA	F	33	08/11/1988	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: BUFALO

25/10/2025	0517398	CAROLINA SILVA DE SOUZA A...	F	33	09/06/2001	R$ 15,76

Exames: TP, TTPA, HEMO
Valor R$: R$ 15,76
Nome do Usuário: BUFALO

25/10/2025	0517402	KAREN GRAZIELE PEREIRA	F	33	14/01/1993	R$ 18,52

Exames: BHCG, HEMO, URINA
Valor R$: R$ 18,52
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
25/10/2025	0517403	JULIA LIMA MASCARENHAS	F	33	24/06/2020	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

25/10/2025	0517406	EDUARDO DA SILVA PINTO	M	33	14/06/1976	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BUFALO

25/10/2025	0517407	ANGELINA DE SOUZA GARCIA	F	33	24/11/1953	R$ 19,01

Exames: URINA, HEMO, UREIA, CREAT, NA, K
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: BUFALO

25/10/2025	0517408	BIANCA NASCIMENTO SILVA	F	33	19/06/2021	R$ 26,35

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 26,35
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517430	DEUSMERY RAMALHO GUILHERM...	F	33	13/07/1987	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: GEICIELE

26/10/2025	0517431	CARMEM HELOISA DE ALMEIDA	F	33	20/01/2018	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

26/10/2025	0517434	CAIO HENRIQUE CANDIDO DE ...	M	33	29/05/2002	R$ 26,14

Exames: NA, K, HEMO, UREIA, CREAT, CA, MG, URINA, GLICE
Valor R$: R$ 26,14
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
26/10/2025	0517435	ARTHUR LEONINO ROCHA SILVA	M	33	03/03/2018	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517439	PAMELLA RAYSSA MORAIS FER...	F	33	06/05/2005	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517447	OSVALDO VITORIANO MARIA	M	33	03/10/1962	R$ 35,39

Exames: NA, K, HEMO, UREIA, CREAT, URINA, PCR, CA, MG
Valor R$: R$ 35,39
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517448	RAFAELA JOANA DA SILVA PIAS	F	33	26/08/1999	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517451	SINARIA MOREIRA CARVALHO	F	33	08/02/1975	R$ 56,76

Exames: BHCG, TGO, TGP, HEMO, NA, K, URINA, AMILA, MG, CA, PCR, BILI, GAMGT, FOSFA
Valor R$: R$ 56,76
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517452	ELIVANIA DE JESUS OLIVEIRA	F	33	04/06/1987	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

26/10/2025	0517453	EDMARA CORDEIRO DE ALMEID...	F	33	13/07/1989	R$ 28,63

Exames: HEMO, TGO, TGP, NA, K, UREIA, CREAT, CPK, URINA
Valor R$: R$ 28,63
Nome do Usuário: BUFALO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
26/10/2025	0517459	OSVALDO VITORIANO MARIA	M	33	03/10/1962	R$ 17,24

Exames: FOSFA, GAMGT, BILI, TGO, TGP, AMILA
Valor R$: R$ 17,24
Nome do Usuário: VERA LUCIA

26/10/2025	0517460	ROSA DO CARMO FERREIRA	F	33	22/08/1940	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: VERA LUCIA

26/10/2025	0517464	JOANY KELLY OLIVEIRA BALE...	F	33	28/05/2007	R$ 46,94

Exames: HEMO, PCR, UREIA, NA, K, CPK, CKMB, TROP, CREAT
Valor R$: R$ 46,94
Nome do Usuário: VERA LUCIA

26/10/2025	0517467	ERCI MARIA DE JESUS	F	33	04/02/1932	R$ 30,57

Exames: UREIA, CREAT, HEMO, PCR, URINA, NA, K
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: VERA LUCIA

26/10/2025	0517468	ANA MARIA ALVES DA SILVA	F	33	02/04/1988	R$ 47,81

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI, AMILA
Valor R$: R$ 47,81
Nome do Usuário: VERA LUCIA

27/10/2025	0517480	LARISSA ANTUNES DA COSTA	F	33	18/03/1999	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: VERA LUCIA

27/10/2025	0517576	WESLEY GONÇALVES PARANHOS	M	33	09/10/1993	R$ 25,43

Exames: CREAT, UREIA, PCR, K, NA, URINA
Valor R$: R$ 25,43
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
27/10/2025	0517577	WANDERSON SALES DE ARAUJO	M	33	23/08/1987	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: NAYARA

27/10/2025	0517581	KAREN GRAZIELE PEREIRA	F	33	14/01/1993	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

27/10/2025	0517582	ILIDIA RODRIGUES TRINDADE...	F	33	07/03/1970	R$ 36,24

Exames: CPK, CKMB, TROP, NA, K, TTPA, TP
Valor R$: R$ 36,24
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

27/10/2025	0517789	ILIDIA RODRIGUES TRINDADE...	M	33	07/03/1970	R$ 21,00

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: NAYARA

27/10/2025	0517790	IZABELLA MILENA DOS SANTOS	F	33	29/03/1999	R$ 31,13

Exames: HEMO, PCR, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI
Valor R$: R$ 31,13
Nome do Usuário: NAYARA

27/10/2025	0517794	ILIDIA RODRIGUES TRINDADE...	M	33	07/03/1970	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: MARELENE

27/10/2025	0517798	MARIA APARECIDA DA SILVA	F	33	10/09/1968	R$ 76,62

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, UREIA, CREAT, URINA, NA, K, HEMO, PCR, CPK, CKMB, TROP
TTPA, TP
Valor R$: R$ 76,62
Nome do Usuário: MARELENE

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
27/10/2025	0517799	JEFERSON SIQUEIRA	M	33	21/09/1986	R$ 39,00

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, VHS, PCR, TGO, TGP, URINA
Valor R$: R$ 39,00
Nome do Usuário: MARELENE

27/10/2025	0517800	DAVID GABRIEL SILVA SANTOS	M	33	03/10/2006	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: MARELENE

27/10/2025	0517807	WESLEY GONÇALVES PARANHOS	M	33	09/10/1993	R$ 25,94

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: GIULIANO

27/10/2025	0517808	MAYARA DOS SANTOS GOMES	F	33	15/10/2008	R$ 30,54

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, CPK
Valor R$: R$ 30,54
Nome do Usuário: GIULIANO

27/10/2025	0517809	ELISABETE SILVA DE SOUZA ...	F	33	08/05/1966	R$ 46,94

Exames: HEMO, PCR, CPK, CKMB, UREIA, CREAT, NA, K, TROP
Valor R$: R$ 46,94
Nome do Usuário: GIULIANO

28/10/2025	0517829	MAURICEIA FELIX BEZERRA	F	33	03/08/1988	R$ 30,97

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, URINA, PCR
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

28/10/2025	0518035	GISELICA SILVA RODRIGUES	F	33	29/07/2000	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: NAYARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
28/10/2025	0518036	ELIANE MARIA CAZATI DA SILVA	F	33	25/08/1976	R$ 30,97

Exames: HEMO, TGO, TGP, URINA, UREIA, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: NAYARA

28/10/2025	0518037	YASMIN ALBUQUERQUE DA SILVA	F	33	26/03/1996	R$ 14,39

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: NAYARA

28/10/2025	0518039	JOYCE ROBERTA LEAO	F	33	22/08/1980	R$ 19,40

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, K, NA
Valor R$: R$ 19,40
Nome do Usuário: ARIANE

28/10/2025	0518046	NATALIA DE ALMEIDA DA SILVA	F	33	18/04/1998	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

28/10/2025	0518047	MARCOS ROBERTO NASCIMENTO	M	33	17/10/1980	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

28/10/2025	0518048	BRUNO HENRIQUE DE OLIVEIR...	M	33	16/05/1997	R$ 26,34

Exames: HEMO, TGO, TGP, CREAT, PCR, UREIA
Valor R$: R$ 26,34
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

28/10/2025	0518049	MAURICIO APARECIDO DA SIL...	M	33	05/05/1978	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: VANIA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
28/10/2025	0518050	EDUARDO BRAGA RODRIGUES	M	33	18/08/1998	R$ 36,29

Exames: HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, AMILA, FOSFA, PCR, URINA
Valor R$: R$ 36,29
Nome do Usuário: VANIA

28/10/2025	0518053	MARCOS AFONSO RIBEIRO DA ...	M	33	25/10/1988	R$ 45,00

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 45,00
Nome do Usuário: BUFALO

29/10/2025	0518065	ARTHUR HENRIQUE AMARAL DE...	M	33	25/03/2009	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

29/10/2025	0518066	RUTILENE CRUZ DE SOUZA	F	33	26/11/1995	R$ 30,57

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: BUFALO

29/10/2025	0518075	GRAZIELA PEREIRA MONÇÃO	F	33	27/11/1985	R$ 13,17

Exames: HEMO, NA, K, TP
Valor R$: R$ 13,17
Nome do Usuário: BUFALO

29/10/2025	0518125	DANIELA LIMA NASCIMENTO	F	33	29/08/1989	R$ 43,18

Exames: HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, TGO, TGP, GAMGT, FOSFA, AMILA, BILI
Valor R$: R$ 43,18
Nome do Usuário: BARBARA

29/10/2025	0518215	ARNECIO BURITI DE ALMEIDA	M	33	29/07/1969	R$ 21,33

Exames: HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
29/10/2025	0518246	MARIA CLARA SILVA DA ROCHA	F	33	12/06/2008	R$ 14,39

Exames: HEMO, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 14,39
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

29/10/2025	0518253	ROSELI ELOI LAURENTINO	F	33	06/12/1972	R$ 21,33

Exames: URINA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

29/10/2025	0518254	ROSA DO CARMO FERREIRA	F	33	22/08/1940	R$ 37,27

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, K, NA, CAI, P
Valor R$: R$ 37,27
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

29/10/2025	0518486	MARIA LUIZA MENDES NOVAIS	F	33	20/04/2020	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: ARIANE

29/10/2025	0518487	LOUISE BIANCA SANTOS DA CRUZ	F	33	19/01/2024	R$ 21,33

Exames: URINA, PCR, HEMO
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

29/10/2025	0518488	TIAGO BENEDITO SILVA DE A...	M	33	03/04/1983	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: ARIANE

29/10/2025	0518498	JAIME MOREIRA	M	33	17/02/1946	R$ 42,92

Exames: HEMO, NA, K, URINA, UREIA, CREAT, PCR, BILI, TGO, TGP, CA, MG
Valor R$: R$ 42,92
Nome do Usuário: GEICIELE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
29/10/2025	0518499	LUCI COVRE BORGES	F	33	03/11/1952	R$ 63,16

Exames: HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, AMILA, UREIA, CREAT, NA, K, CA, MG
UCULT, BACTN
Valor R$: R$ 63,16
Nome do Usuário: GEICIELE

29/10/2025	0518500	RAYSSA TELES SANTOS	F	33	02/05/2007	R$ 27,32

Exames: TP, TTPA, HEMO, PCR
Valor R$: R$ 27,32
Nome do Usuário: GEICIELE

29/10/2025	0518501	JANIELISSON DA ANUNCIACAO...	M	33	22/10/1990	R$ 28,82

Exames: TGO, TGP, HEMO, URINA, UREIA, CREAT, GAMGT, FOSFA, BILI
Valor R$: R$ 28,82
Nome do Usuário: GEICIELE

30/10/2025	0518505	ANTONIO BANDO	M	33	13/04/1955	R$ 41,38

Exames: TROP, CPK, CKMB, NA, K, TP, TTPA, HEMO
Valor R$: R$ 41,38
Nome do Usuário: GEICIELE

30/10/2025	0518506	ALINE DE JESUS ROCHA	F	33	05/09/1989	R$ 16,70

Exames: HEMO, PCR
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: GEICIELE

30/10/2025	0518518	ANTONIO BANDO	M	33	13/04/1955	R$ 21,00

Exames: TROP, CPK, CKMB
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: GEICIELE

30/10/2025	0518543	ANTONIO BANDO	M	33	13/04/1955	R$ 21,00

Exames: CPK, CKMB, TROP
Valor R$: R$ 21,00
Nome do Usuário: TRAINEE

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
30/10/2025	0518653	ARTHUR CAVALCANTE DA SILVA	M	33	13/09/2023	R$ 4,63

Exames: URINA
Valor R$: R$ 4,63
Nome do Usuário: TRAINEE

30/10/2025	0518675	CARLOS EDUARDO DE JESUS	M	33	04/05/1985	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

30/10/2025	0518681	MARIA RUTH DE LIBORIO	F	33	22/05/1961	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

30/10/2025	0518682	JOAO GOMES DE OLIVEIRA NETO	M	33	14/09/1995	R$ 43,18

Exames: TGO, TGP, FOSFA, GAMGT, BILI, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, NA, K, AMILA
Valor R$: R$ 43,18
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

30/10/2025	0518683	STEFANI SILVA DE SA	F	33	21/10/2000	R$ 9,77

Exames: HEMO, URINA
Valor R$: R$ 9,77
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

30/10/2025	0518684	LARIANY DA FRANCA ROMAO	F	33	21/11/2007	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: FRANCISLAINE

30/10/2025	0518887	MEGGY VITORIA OLIVEIRA SO...	F	33	29/07/2004	R$ 34,38

Exames: HEMO, PCR, VHS, TGO, TGP, UREIA, CREAT, URINA
Valor R$: R$ 34,38
Nome do Usuário: BARBARA

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
30/10/2025	0518888	EVA ZAURISIO DA SILVA	F	33	18/06/1946	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: BARBARA

30/10/2025	0518889	DEYSE EDUARDA DA SILVA ALVES	F	33	27/01/2010	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

30/10/2025	0518890	LUCIANO CAMARGO NEVES	M	33	28/04/1982	R$ 24,03

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, TGP, TGO, URINA
Valor R$: R$ 24,03
Nome do Usuário: BARBARA

30/10/2025	0518891	VANESSA APARECIDA DOS SAN...	F	33	30/12/1986	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BARBARA

30/10/2025	0518896	JOAO BATALHA DOS SANTOS	M	33	03/08/1976	R$ 130,68

Exames: CAXUG, CAXUM, HEMO
Valor R$: R$ 130,68
Nome do Usuário: MARELENE

30/10/2025	0518904	JULIANA FAGUNDES PEREIRA	F	33	19/12/1978	R$ 19,01

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, URINA
Valor R$: R$ 19,01
Nome do Usuário: GIULIANO

30/10/2025	0518905	CLAUDIO BARBOSA DE CAMARGO	M	33	05/11/1973	R$ 34,88

Exames: HEMO, CREAT, PCR, NA, K, TROP
Valor R$: R$ 34,88
Nome do Usuário: GIULIANO

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
30/10/2025	0518906	LUCI COVRE BORGES	F	33	03/11/1952	R$ 30,57

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,57
Nome do Usuário: GIULIANO

30/10/2025	0518907	JOAO BATALHA DOS SANTOS	M	33	03/08/1976	R$ 2,81

Exames: AMILA
Valor R$: R$ 2,81
Nome do Usuário: GIULIANO

31/10/2025	0518921	ISIS VALENTINA SANTOS DA ...	F	33	01/10/2023	R$ 30,97

Exames: UREIA, CREAT, TGO, TGP, HEMO, PCR, URINA
Valor R$: R$ 30,97
Nome do Usuário: GIULIANO

31/10/2025	0518923	NATHAN DE JESUS SANTOS	M	33	03/05/1999	R$ 57,28

Exames: HEMO, PCR, AMILA, CPK, CKMB, TROP, NA, K, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI
Valor R$: R$ 57,28
Nome do Usuário: GIULIANO

31/10/2025	0518951	RAILDA DE JESUS SANTANA	F	33	12/04/1979	R$ 28,26

Exames: HEMO, URINA, NA, K, CREAT, PCR
Valor R$: R$ 28,26
Nome do Usuário: BARBARA

31/10/2025	0518954	ANA KAROLINE FRANCA VIEIRA	F	33	17/07/2004	R$ 16,70

Exames: HEMO, URINA, NA, K, CREAT
Valor R$: R$ 16,70
Nome do Usuário: BARBARA

31/10/2025	0519094	EVELY KAUANE DA SILVA GOMES	F	33	01/05/2006	R$ 5,14

Exames: HEMO
Valor R$: R$ 5,14
Nome do Usuário: NAYARA

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total
31/10/2025	0519095	NELCI SOARES FERREIRA	F	33	25/05/1968	R$ 30,76

Exames: UREIA, CREAT, K, NA, HEMO, PCR, CA, MG
Valor R$: R$ 30,76
Nome do Usuário: NAYARA

31/10/2025	0519302	RAVI MIKAELL FREITAS SILVA	M	33	14/04/2023	R$ 25,94

Exames: HEMO, UREIA, CREAT, NA, K, PCR
Valor R$: R$ 25,94
Nome do Usuário: NAYARA

31/10/2025	0519303	MARIA CALDEIRA VICTORIO	F	33	11/07/1958	R$ 25,00

Exames: NA, K, TTPA, TP, HEMO, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,00
Nome do Usuário: NAYARA

31/10/2025	0519409	ANDRADE DE SOUZA GRIMAES	M	33	14/10/1994	R$ 40,91

Exames: HEMO, K, NA, UREIA, CREAT, URINA, BILI, TGO, TGP, TTPA, TP, ALBUM
Valor R$: R$ 40,91
Nome do Usuário: ARIANE

31/10/2025	0519410	MATHEUS RODRIGUES POLICIANO	M	33	01/08/2020	R$ 21,33

Exames: HEMO, URINA, PCR
Valor R$: R$ 21,33
Nome do Usuário: ARIANE

31/10/2025	0519445	EMANUELLY VITORIA GOMES C...	F	33	06/09/2011	R$ 25,95

Exames: HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT
Valor R$: R$ 25,95
Nome do Usuário: BUFALO

Pacientes Atendidos: 538
Exames realizados: 3290
Total: R$ 15.649,11
Total de Acréscimo: R$ 0,00
Total de desconto (-): R$ 0,00

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
PACIENTE POR DATA
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Data Cad.	Código	Paciente	S	Convênio	Data Nasc.	Total

Total Final: R$ 15.649,11

806/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	806 / NFS-E	**Emissão**	10/11/2025 13:20:57	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	10/11/2025	**Código de verificação**	2CUW.FL4Q.1898.8E1I	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.560.868/0004-87 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARGINAL, 403 ANDAR 1 - Bairro: JD VERA CRUZ - Cep: 13290000
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 007619 **Cod. Mob.:** 007619 **Insc. Est.:**
Email: danielecitolab@ig.com.br
Nome Fant.: CITOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Exames laboratoriais Produção de Outubro / 2025 Contrato de Gestao 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira DADOS BANCÁRIOS: AG 2388 C/C 248946-5 CHAVE PIX - 03.560.868/0004-87	R$ 15.649,11	1,00	R$ 15.649,11

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
101,72	0,00	156,49	234,74	469,47

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
15.649,11	312,98	0,00	15.649,11	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.373,71**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Recebi(emos) de **WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 806, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	ALBUM	ALBUMINA	8	3,75	30,00
	LIQP	LIQUIDO PLEURAL	2	62,50	125,00
	CAXUM	SOROLOGIA PARA CAXUMBA -	1	60,91	60,91
	CAXUG	SOROLOGIA PARA CAXUMBA -	1	64,63	64,63
	HCG	HCG-GONADOTROFINA CORIÔNI	1	25,61	25,61
	DIMER	D-DIMERO	2	187,50	375,00
	SATUR	SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	7,50	7,50
02.02.01.050-3	HBGLI	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GL	1	9,83	9,83
020201018-0	AMILA	DOSAGEM AMILASE	50	2,81	140,50
020201020-1	BILI	DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTA	77	2,51	193,27
020201021-0	CA	DOSAGEM CALCIO	17	2,31	39,27
020201022-8	CAI	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	4	4,39	17,56
020201027-9	HDL	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3	4,39	13,17
020201028-7	LDL	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3	4,39	13,17
020201029-5	COLES	DOSAGEM DE COLESTEROL TOT	3	2,31	6,93
020201031-7	CREAT	DOSAGEM DE CREATININA	326	2,31	753,06
020201032-5	CPK	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	55	4,60	253,00
020201033-3	CKMB	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	50	5,15	257,50
020201036-8	DHL	DOSAGEM DE DESIDROGENASE	1	4,60	4,60
020201038-4	FERRI	DOSAGEM FERRITINA	1	19,49	19,49
020201039-2	FE	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	4,39	4,39
020201040-6	FOLIC	ACIDO FÓLICO	1	19,56	19,56
020201042-2	FOSFA	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	68	2,51	170,68
020201043-0	P	DOSAGEM DE FOSFORO	2	2,31	4,62
020201046-5	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	71	4,39	311,69
020201047-3	GLICE	DOSAGEM DE GLICOSE	3	2,31	6,93
020201053-8	LACTA	DOSAGEM DE LACTATO	7	27,16	190,12
020201055-4	LIPAS	DOSAGEM DE LIPASE	4	2,81	11,24
020201056-2	MG	DOSAGEM DE MAGNESIO	20	2,51	50,20
020201060-0	K	DOSAGEM DE POTASSIO	272	2,31	628,32
020201063-5	NA	DOSAGEM DE SODIO	269	2,31	621,39
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	129	2,51	323,79
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	129	2,51	323,79
020201069-4	UREIA	DOSAGEM DE UREIA	315	2,31	727,65
020201070-8	VB12	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	19,05	19,05
020202003-7	RETIC	RETICULOCITOS	1	3,41	3,41
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	50	7,21	360,50
020202014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	51	3,41	173,91
020202014-2	TT	DETERMINACAO DE TEMPO DE	1	3,41	3,41
020202015-0	VHS	VELOCIDADE DA HEMOSSEDIME	9	3,41	30,69

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/10/2025 à 31/10/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
020202038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	468	5,14	2405,52
020203008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA(QUANTI	375	11,56	4335,00
020203120-9	TROP	TROPONINA CARDIACA I	55	11,25	618,75
020205001-7	URINA	URINA	351	4,63	1625,13
020206021-7	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-F	11	8,75	96,25
020206025-0	TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIM	2	11,20	22,40
020206038-1	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	2	14,50	29,00
020208002-1	ANTI1	ANTIBIOGRAMA	1	16,66	16,66
020208002-1	ANTIB	ANTIBIOGRAMA	1	16,66	16,66
020208007-2	BACTN	BACTERIOSCOPIA	5	3,50	17,50
020208008-0	CULT	CULTURA DE BACTERIAS P/ I	2	7,03	14,06
020208008-0	UCULT	UROCULTURA	4	7,03	28,12
020208015-3	HEMOC	HEMOCULTURA	2	14,36	28,72

Paciente(s): 538
Exame(s): 3290
Valor Total: R$ 15.649,11

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000000101360901019112740000065000
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	112.410
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO A.904.267.683.899.CFB

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.

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

FONE/FAX: 153234-3490

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP

Fatura de Locação de Bens Móveis - Nº 5.105

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP
CNPJ: 06189855000199 INSCR. MUNICIPAL: 132790

DATA DA EMISSÃO: 24/10/2025 08:41:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: DAS ROSAS, 255
MUNICÍPIO: LOUVEIRA - JARDIM PRIMAVERA ESTADO: SP CEP: 13294334
C.N.P.J/C.P.F: 45349461002075 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS
DATA INÍCIO: 2214 - 25/05/2025
DATA TÉRMINO: 2214 - 25/05/2026
VENCIMENTO: FA5105-1/1 - 23/11/2025 - R$ 650,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: MONITOR MULTIPARAMETROS - QTD: 1 - R$ LOCAÇÃO: 650,00
PR. LOCAÇÃO: 25/10/2025 - 25/11/2025

----------//----------

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003 e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R$ 650,00

OBS./OBRA: REFERENTE AO CONTRATO 1121 - “Contrato de Gestão 01/2024 do 1º Termo Aditivo – Prefeitura Municipal de Louveira.”

TOTAL: SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

Fatura de Locação de Bens Móveis
5.105

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000122083811137203612750000014000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA 7
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.411
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.8DB.10A.86F.7EA.37E

==========

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.

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001220 83811.137203 6 12750000014000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500012283-7
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
21483055	R$	1	72.911.837/0002-84	24/11/2025	140,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001220 83811.137203 6 12750000014000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/11/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento			Espécie doc.	Aceite / Data processamento	Nosso número
17/11/2025	21483055			DM	N / 17/11/2025	00500012283-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				140,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84 - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 140,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.025.240
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.240
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1172 9118 3700 0284 5500 5000 0252 4010 0371 3276

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 NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135253461172166 12/11/2025 16:08:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA			45.349.461/0020-75	12/11/2025
ENDEREÇO:		**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA:**
RUA DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294334	12/11/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

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	140,00

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

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	43,92	27101259	061	5656	L	20,99	6,67	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA**
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 18.06 (12.90%) Federal, R$ 30.86 (22.04%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 80DB15

12/11

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Wed 12/11/2025 16:09
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <controladoria@ahbb.org.br>;
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <financeiro@louveira.ahbb.org.br>;
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA <mcarsten@ahbb.org.br>

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA**, segue um resumo da venda realizada no dia **12/11/2025 16:08**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **FVE9A51**
Cupom Fiscal: **25240**
Nota Fiscal: **25240**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
GASOLINA COMUM	**20,990 L**	**R$ 6,670**	**R$ 0,00**	**R$ 140,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 140,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 140,00**

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.205.6** - www.linx.com.br/autosystem

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

17/11/2025 17:56

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA
Fatura: 21483055
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 17/11/2025
Vencimento: 24/11/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	25240	12/11/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	20,99				GASOLINA COMUM	6,670	140,000	6,670	140,000

Total de litros: 20,99

Valor Total: 140,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
GASOLINA COMUM	20,99	140,00	140,00

Valor total faturado: 140,00

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084068351452124007710007812750000068099
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.412
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 680,99
VALOR COBRADO 680,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.163.23E.B64.4E9.EC9
==========
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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	24/11/2025	680,99
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 27/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00406835-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		260870/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS	255	
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40683.514521 24007.710007 8 12750000068099**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					24/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
27/10/2025	260870/1	DM	N	27/10/2025	109/00406835-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			680,99
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final				45.349.461/0020-75	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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. 260.870

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002608701002828216

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

135253229860300 2025-10-27T14:48:20-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	27/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	27/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 260.870/ 1 Valor : 680,99 Vencto. 24/11/2025

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*
653,70	78,44	0,00	0,00	680,99

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	680,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			7,000	7,000

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
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : H-114/25 Val. 31/08/2027 Lote : H-125/25 Val. 31/08/2027	30049099	000	5102	CX	3,00 2,00 1,00	123,810000	371,43	371,43	44,57		12,0	
568141	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : IKC Val. 31/12/2025	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	32,740000	65,48	38,19	4,58		12,0	
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : T-012/24 Val. 28/02/2026	30043210	000	5102	CX	3,00 3,00	81,360000	244,08	244,08	29,29		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.298.019

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

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. 260.870

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. 260.870

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002608701002828216

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

135253229860300 2025-10-27T14:48:20-03:

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

CONTRATO DE GESTÃO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA 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.

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **260.870** **Emissão :** **27/10/2025** 35251008231734000193550000002608701002828216

Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0020-75 ISENTO
RUA RUA DAS ROSAS LOUVEIRA SP

Evento: 1 07/11/2025 15:41:35 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051852491001047112750000079160
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.413
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 791,60
VALOR COBRADO 791,60
==========
NR.AUTENTICACAO 4.24F.FAD.10A.8EC.1D5
==========
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.

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 52491.001047 1 12750000079160**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005152491-0	6898895U	24/11/2025	R$ 791,60	R$ 791,60

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 52491.001047 1 12750000079160**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 24/11/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
27/10/2025	6898895U	DM	NAO ACEITO	06/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	ELETR C/REG	REAL		

Nosso Número: 000005152491-0

Valor do Documento: R$ 791,60

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 1,29

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 791,60

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 898895
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8988 9510 2134 5091

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253232166540 27/10/2025 17:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	27/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	29 OUT 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/11/2025 791,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
791,60	94,99	0,00	0,00	791,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	791,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			7,45	7,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31542	DIPIRONA 1G 100AMP 2ML GEN -HYPOFARMA (Fornecedor: 4160, Lote: 25081130, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-27)	30039079	000	5102	CX	8	42,7000	341,60	341,60	40,99		12,00	
6713	DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25070720, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30043290	000	5102	CX	12	37,5000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R41P45V1 || #||
Pedido: 907468
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,02176
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/_____/___
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084069094452124007710007112750000177847
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:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	112.414
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.778,47
VALOR COBRADO	1.778,47

NR.AUTENTICACAO B.478.108.20C.EBD.B8A

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.

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	24/11/2025	1.778,47
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,53 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 27/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00406909-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		260955/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS	255	
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40690.944521 24007.710007 1 12750000177847**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					24/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
27/10/2025	260955/1	DM	N	27/10/2025	109/00406909-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.778,47
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,53 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado 45.349.461/0020-75

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. 260.955

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002609551002829068

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

135253231988495 2025-10-27T17:25:44-03:

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*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	27/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	27/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 260.955/ 1 Valor : 1.778,47 Vencto. 24/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.684,71	303,24	0,00	0,00	1.778,47

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	1.778,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			20,000	20,000

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
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 10642 Val. 21/08/2028	90183921	040	5102	UND	12,00 12,00	7,813300	93,76	0,00	0,00			
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB023E Val. 01/11/2029 Lote : SCTPAB023E Val. 01/11/2029	90183926	000	5102	CX	6,00 2,00 4,00	96,300000	577,80	577,80	104,00		18,0	
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX Lote : 250607 Val. 30/06/2030	90189010	000	5102	PCT	8,00 8,00	19,750000	158,00	158,00	28,44		18,0	
571377	LANCETA DE SEGURANCA 26G AMARELO CX C/100 UND MEDIX Lote : N1338 Val. 30/04/2029	90183999	000	5102	CX	1,00 1,00	12,179000	12,18	12,18	2,19		18,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : N25E02X04A Val. 01/02/2030 Lote : N25E02X04A Val. 01/02/2030	39269030	000	5102	UND	5,00 1,00 4,00	3,185400	15,93	15,93	2,87		18,0	
572374	LUVA LATEX S/TALCO N/EST POWDER FREE P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX	40151200	000	5102	CX	40,00	23,020000	920,80	920,80	165,74		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 260.955

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. 260.955

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002609551002829068

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

135253231988495 2025-10-27T17:25:44-03:

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

	Lote : SPO-SRI 56/25 Val. 30/07/2030 S					40,00							

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.298.021

CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **260.955** **Emissão :** **27/10/2025** 35251008231734000193550000002609551002829068

Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0020-75 ISENTO
RUA RUA DAS ROSAS LOUVEIRA SP

Evento: 1 07/11/2025 15:42:47 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511241756126933609 39
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$2.708,64
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/11/2025 - 15:26:49

PAGO PARA: Integral Nuttri Alimentacao e Servic
CNPJ: 28.070.436/0001-76
CHAVE PIX: diretoria*integralnuttri.com.br
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000008885238
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 24/11/2025 - 15:26:54

==========

DOCUMENTO: 112415
AUTENTICACAO SISBB: 6.06B.2FC.8B2.937.F31

==========

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 INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.708,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.109
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.109
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1028 0704 3600 0176 5500 2000 0011 0910 0070 4332

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135253084613644 - 15/10/2025 10:17:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**15/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**15/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**10:17:09**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/11/2025**
Valor	**R$ 2.708,64**

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**	**44,69**	**2.708,64**

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**	**250,55**	**205,86**	**2.708,64**

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
50106R8K00	NOVASOURCE GC LOTE: 509304601 - VALIDADE: 01/04/2026. pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	6,0000	131,4400	788,64	0,00	0,00	0,00		0,00	
2030110000	NOVASOURCE SENIOR LOTE: 522004601 - VALIDADE: 01/08/2026. pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	24,0000	80,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461002075-RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
.
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.
DADOS PARA PAGAMENTO PIX diretoria@integralnuttri.com.br - BANCO STONE 197 AGENCIA 0001 C/C 888523-8
VENCIMENTO 14/11/2025.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 250,55

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511241757296479343 53
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$510,00
TARIFA: R$5,04
DATA: 24/11/2025 - 15:26:49

PAGO PARA: Aderrobson Farias Dias 03988925551
CNPJ: 41.289.665/0001-44
CHAVE PIX: 41289665000144
INSTITUICAO: 07122321 CC INTEGRADO - SICOOB INTE
AGENCIA: 4390 - CONTA: 00000000000000427977
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: 24/11/2025 - 15:26:50

==========

DOCUMENTO: 112416
AUTENTICACAO SISBB: B.219.197.779.301.2BB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062241289665000144000000000023225107823672070

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
232	14/10/2025	14/10/2025 15:33:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
279	900	14/10/2025 15:33:01

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
41.289.665/0001-44	-	(19) 8238-7849

Nome / Nome Empresarial
ADERROBSON FARIAS DIAS 03988925551

E-mail
JRINSTALACOES.DIAS@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 364, SANTO ANTONIO	Louveira - SP	13290-000

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
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção e higienização ar condicionado - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

VENCIMENTO PARA 15/11/2025

DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOB-745 AGENCIA: 4390 CONTA: 427977 ADERROBSON FARIAS DIAS OU PIX: 41.289.665/0001-44

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 510,00	-	-	-
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$ 510,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 510,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112417
AUTENTICACAO SISBB: C.7C9.2AF.F24.CFE.D25

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
DG8T8YDM1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2025 às 16:48:23

Chave de Acesso
2632980T5F2UY29RZD5CF99CVLGHEU8I

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
				17/11/2025

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
42.160.334/0001-72	**315.144.274.110**	**2562825**	**000124375**	TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 375	**SALA 01**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-090	**Garça-SP**	**(14)99785-1838**	**ERICACRISBATISTA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua das Rosas, 255		**Jardim Primavera**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Servicos de manutencao de equipamentos hospitalares - Contrato de Gestao 01/2024 do 1° Termo de Aditivo - Prefeitura Municipal de Louveira. out/25	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,00%**	**0000140000001**	**3312103**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 80,00**	**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$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,01%) R$80,40 Estadual (2,01%) R$80,40 Municipal (2,01%) R$80,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DG8T8YDM1**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112418
AUTENTICACAO SISBB: 7.64A.5B0.6E3.EED.8CC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

22103232OE

Nº Nota	**185**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**03/NOV/2025 - 14:10:23**
Competência	**11/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento:
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DAS ROSAS, 255**
CEP: **13.294-334**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **BRASIL**
Município: **LOUVEIRA**
UF: **SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de assessoria contabil - Contrato de Gestao 01/2024 do 1° Termo de Aditivo - Prefeitura Municipal de Louveira.
out/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
22103232OE

Número da Nota:
185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

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$ 25.000,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112419
AUTENTICACAO SISBB: 6.F48.EEA.77A.641.50A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

22099903LA

Nº Nota	**351**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**03/NOV/2025 - 10:21:05**
Competência	**11/2025**

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: **45.349.461/0020-75**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DAS ROSAS, 255**
CEP: **13.294-334**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **BRASIL**
Município: **LOUVEIRA**
UF: **SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao Administrativa
Contrato de Gestao 01/2024 do 1° Termo de Aditivo - Prefeitura Municipal de Louveira.
out/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

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**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

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:
22099903LA

Número da Nota:
351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 24/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112420
AUTENTICACAO SISBB: F.6D3.E3D.F5C.D1F.079

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 00204

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/11/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
00204	10/11/2025	12.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CR - DIGITALIZADORA	5.000,00	5.000,00
AP	1	RAIOS-X PORTÁTIL DE 200 KVA	7.000,00	7.000,00

PERÍODO DE LOCACAO MENSALLOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL.VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 255,56 FONTE: IBPT
PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/10/2025 A 31/10/2025
VENCIMENTO: 10/11/2025 - VALOR R$: 12.000,00
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA - Hospital Santo Antônio/Pronto Atendimento Adulto de Louveira- SP. Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82

VALOR TOTAL: 12.000,00

Nº
00204

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/ _____/ _____
Data

Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84680000013-1	16880504000-8
	05083756730-9	51894306900-6
Data do pagamento		24/11/2025
Valor Total		1.316,88

DOCUMENTO: 112421
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F5.D33.0D9.378.EA9

Algar
SEMPRE JUNTO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
CNPJ 05.872.814/0001-30 - INSC. EST. 116696678110
AV PROFESSOR VICENTE RAO, 1262 - JARDIM PETROPOLIS
SAO PAULO / SP - CEP: 04636-001

Nº DO CLIENTE: 000508375673 | **DATA DE EMISSÃO:** 04/11/2025

Olá, aqui está sua nota fiscal de **novembro de 2025**

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R LUIS M CRUZ, 0 - CJ - JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA / SP - CEP: 13290-000

VENCIMENTO
21/11/2025

PAGUE AGORA MESMO PELO PIX, DIRETO DO SEU CELULAR

É rápido e fácil: Escaneie o código ao lado

R$ 1.316,88

OU COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/3cc8e437f4c04c259afc047cf6abc1a15204000053039865802BR5914VOGEL SOLUCOES60095ao Paulo61080463600162070503***80950014br.gov.bcb.pix2573api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/rec/c46cd84a3ea44d149082445cfe4198196304F58C

MENSAGENS IMPORTANTES

Caro cliente, ao emitirmos sua NFSe a prefeitura envia para seu email os dados de validação. Desta forma, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua NFSe considerando: Código Verificação-NFSe-CNPJ Prestador. Segue o numero do RPS: 2137079.

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/10/2025 A 02/11/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICMS
SERVICOS DE DADOS	1	UN	856,18	31,25	856,18	18	154,11
SERVICOS GERENCIAMENTO	1	UN	93,76	8,67	0,00	0	0,00
LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	1	UN	366,94	33,94	0,00	0	0,00

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R$ 1.316,88

VALOR TOTAL DA NF: **R$ 1.316,88**

BC DO ICMS: **R$ 856,18**
VALOR ISENTO: **R$ 0,00**
VALOR ICMS: **R$ 154,11**
VALOR PIS: **R$ 13,15**
VALOR OUTROS: **R$ 0,00**
VALOR COFINS: **R$ 60,71**

NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. Nº 20212 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 04/11/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: https://nfcom.svrs.rs.gov.br/WS/NFComConsulta/NFComConsulta.asmx
Chave de acesso: 3525 1105 8728 1400 0130 6200 0000 0202 1210 3147 2815
Protocolo de autorização: 3352500013343486 - 04/11/2025 às 10:41:52

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

CENTRAL DE ATENDIMENTO

PESSOA FÍSICA
WHATSAPP (34) 9 9884-0123
SAC (24/7) 103-12
OUVIDORIA (SEG - SEX, 08H ÀS 18H) 0800 942 6000

MICRO E PEQUENAS EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9779-0112
TELEFONE 0800 942 1212

MICRO E GRANDES EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9889-2822
TELEFONE 0800 940 2999

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sua fatura poderá ser paga através de pix ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária ipca pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo assinante na forma da regulamentação. Conforme determinado na resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11, é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.
Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

NOME DA EMPRESA
VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

VENCIMENTO
21/11/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 1.316,88

Nº DA FATURA: 518943069 **BANCO/AGÊNCIA:** **IDENTIFICAÇÃO:** 000508375673

Algar

84680000013 1 16880504000 8 05083756730 9 51894306900 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

Nº da fatura
518943069

Valor total da conta
R$ 1.316,88

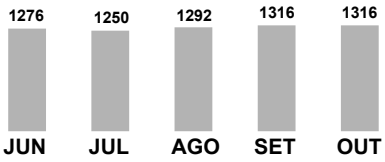
Data de vencimento
21 / nov / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.oficial
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/11/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	93,76	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	1.223,12	INTERNET LINK

TOTAL R$ 1.316,88

Caro cliente, ao emitirmos sua NFSe a prefeitura envia para seu email os dados de validação. Desta forma, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua NFSe considerando: Código Verificação-NFSe-CNPJ Prestador. Segue o numero do RPS:2137079

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		93,76	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 93,76**

TOTAL SERVICO: 09556437 **R$ 93,76**

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		85,61	18
03.10.2025	02.11.2025	LOCACAO ROTEADOR		366,94	0
03.10.2025	02.11.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		770,57	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 1.223,12**

TOTAL SERVICO: 09556438 **R$ 1.223,12**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.316,88**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 1.316,88**

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
AV PROFESSOR VICENTE RAO, 1262 - JARDIM PETROPOLIS SAO PAULO / SP - CEP: 04636-001

CNPJ 5.872.814/0001-30
Inscrição Estadual: 116696678110

Campinas, 24 de Novembro de 2025.

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75
R LUIS M CRUZ, 0 - CJ - JARDIM LAGO AZUL - LOUVEIRA / SP - CEP: 13290-000

Prezados Senhores :

■ NOSSA FATURA Nº
☐ SUA NOTA FISCAL Nº

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a fatura em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja(s) correção(ões) foram encaminhadas para o próximo faturamento.

CÓD	DESCRIÇÃO
☐	01 RAZÃO SOCIAL
☐	02 ENDEREÇO LEGAL
☐	03 CNPJ
☐	04 MUNICÍPIO
☐	05 ESTADO
☐	06 Nº DE INSCRIÇÃO DE CNPJ/MF
☐	07 Nº DE INSCRIÇÃO ESTADUAL
☐	08 NATUREZA DA OPERAÇÃO
☐	09 CÓDIGO FISCAL DA OPERAÇÃO
☐	10 CLASSIFICAÇÃO FISCAL
☐	11 VIA DE TRANSPORTE
☐	12 DATA DE EMISSÃO
☐	13 DATA DE SAÍDA
☐	14 UNIDADE (PRODUTO)

CÓD	DESCRIÇÃO
☐	15 QUANTIDADE (PRODUTO)
☐	16 DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
☐	17 PREÇO UNITÁRIO
☐	18 VALOR DO PRODUTO
☐	19 VALOR TOTAL DO PRODUTO
☐	20 VALOR DO DESCONTO
☐	21 BASE DE CÁLCULO IPI
☐	22 ALÍQUOTA DO IPI
☐	23 VALOR DO IPI
☐	24 BASE DE CÁLCULO ICMS
☐	25 ALÍQUOTA DO ICMS
☐	26 VALOR DO ICMS
☐	27 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUTO
☐	28 VALOR ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA

CÓD	DESCRIÇÃO
☐	29 VALOR TOTAL NOTA
☐	30 TERMO DE ISENÇÃO DO IPI
☐	31 TERMO DE ISENÇÃO DO ICMS
☐	32 PESO-BRUTO / LÍQUIDO
☐	33 VOL./MARCA/Nº/QUANT.
☐	34 VENCIMENTO
☐	35 LOCAL DE ENTREGA
☐	36 NOME DA TRANSPORTADORA
☐	37 ENDEREÇO DA TRANSPORTADORA
☐	38 RASURAS
■	39 OUTROS
☐	40 Nº NOTA FISCAL
☐	41 VENCIMENTO
☐	42 MENSAGEM LEGAL

CÓDIGOS COM IRREGULARIDADES	RETIFICAÇÕES A SEREM FEITAS
39	Inclusão da Mensagem: CONTRATO DE GESTRÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de v.Sas. ficar arquivada juntamente com a fatura em questão.
Na certeza de suas providências, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

(local e data)

Identificação / assinatura

Atenciosamente,

Suellen de Souza Tiago
Coordenação de Administração do Faturamento

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:24
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2025
NR. DOCUMENTO 554.770.000.013.742
VALOR TOTAL 20.906,10

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTEGRAL N A S EIRELI
AGENCIA: 4770-8 CONTA: 13.742-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457

NR.AUTENTICACAO 2.D2E.FEA.FCF.221.F70

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.906,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.197
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.197
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 0704 3600 0176 5500 2000 0011 9710 0072 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135253365938963 - 06/11/2025 12:52:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**06/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**06/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**12:52:42**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/11/2025**
Valor	**R$ 20.906,10**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**344,97**	**20.906,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.933,83**	**1.588,86**	**20.906,10**

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
5010465500	DESJEJUM DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,2500	487,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010466500	DESJEJUM DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0800	184,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010467000	DESJEJUM DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	2,8500	171,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454500	COLACAO DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	2,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010455500	COLACAO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	1,8900	56,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010456000	COLACAO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	1,7600	105,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010425000	ALMOCO PACIENTE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010415000	ALMOCO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	16,5000	495,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010417000	ALMOCO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010103500	MERENDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50105UCU00	MERENDA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461002075-RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
.
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. Faturamento referente ao periodo de 01/10/2025 A 31/10/2025. DADOS PARA PAGAMENTO PIX diretoria@integralnuttri.com.br BANCO STONE 197 AGENCIA 0001 C/C 888523-8 VENCIMENTO 16/11/2025. Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.933,83

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.197
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 0704 3600 0176 5500 2000 0011 9710 0072 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135253365938963 - 06/11/2025 12:52:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

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
50105XFX00	MERENDA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010482500	JANTAR DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483000	JANTAR DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	16,5000	990,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483500	JANTAR DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010443000	CEIA DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444000	CEIA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444500	CEIA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464000	DESJEJUM ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010421000	ALMOCO FUNCIONARIO pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50104DDD00	JANTAR ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010401500	AGUA 1,5L pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	230,0000	4,5000	1.035,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464500	DESJEJUM DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6300	108,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454000	COLACAO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	2,2400	67,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010409500	ALMOCO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	19,4800	1.168,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600000	MERENDA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600500	JANTAR DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	19,4800	584,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010442000	CEIA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
DRT 13-PF - Posto Fiscal de Guarulhos

CERTIDÃO DE DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Nº 0070229537

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA / CERTIDÃO NEGATIVA / CERTIDÃO POSITIVA

Nome: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (28.070.436/0001-76)

Inscrição Estadual: 796.602.411.117

CNPJ: 28.070.436/0001-76

Situação Cadastral: ATIVO

-"CERTIFICO QUE, ATÉ 06/06/2025".
- CONSTA A EXISTÊNCIA DE DÉBITO DE "ICMS", NÃO INSCRITO NA DÍVIDA ATIVA PARA O ESTABELECIMENTO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 796.602.411.117, , A SEGUIR RELACIONADOS:
- VALORES DECLARADOS NAS "GIA"S DOS MESES DE FEVEREIRO A ABRIL DE 2025, ENCONTRAM-SE PARCELADOS PELO "POSTO FISCAL ELETRÔNICO– PFE", CONFORME DOCUMENTO Nº 00926091-5 (PARCELAMENTO EM ANDAMENTO).
"ESTA CERTIDÃO É POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA".

Finalidade: CADASTRO

Avisos:

1 - Esta certidão NÃO versa sobre: (a) Eventuais débitos fiscais de outros estabelecimentos do interessado; (b) Outros débitos de tributos eventualmente não mencionados acima.

2 - Esta certidão só se aplica ao estabelecimento (matriz ou filial) acima indicado, não incluindo outros estabelecimentos da mesma empresa, ficando ressalvado o direito da Fazenda do Estado de exigir, a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados. Tratando-se de certidão emitida para pessoa física, não é pesquisado na base de dados a existência de débito para pessoa jurídica da qual o interessado possa ser sócio.

3 - A taxa de fiscalização e serviços diversos foi devidamente recolhida nos termos da legislação vigente.

4 - Prazo de validade da certidão: 06 (seis) meses conforme Portaria CAT n° 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98).

Local: SFP-51131 - DRT 13-PF - POSTO FISCAL DE GUARULHOS	Data: 06/06/2025

Responsável pela emissão: Ana Rosa Pires de Castilho

Certidão emitida nos termos das Portarias CAT 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98) e CAT 135 de 18/12/2014 (DOE de 19/12/2014).

Documento assinado eletronicamente por **Edson Tomihiro Kato, Chefe**, em 09/06/2025, às 09:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 , informando o código verificador **0070229537** e o código CRC **085B3A9D**.

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

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

Nome: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 28.070.436/0001-76

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:24:01 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **F51E.8B89.D4E6.A414**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE GUARULHOS

Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

CERTIDÃO Nº 487124/2025

CERTIFICAMOS que INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA, CNPJ/CPF: 28.070.436/0001-76, inscrição nº 298163, estabelecido á RUA PADRE JOÃO ÁLVARES nº 217, Complemento: Não Há, Bairro/Loteamento VILA RENATA, não possui débitos com o município até a presente data.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico http://financas.guarulhos.sp.gov.br/apex/guarulho/f?p=628:9 através do código abaixo:

CMN58C4AFF3AB3F7D53D5B88238CA89AAE6

Emitida em 03/11/2025 - 12:01:43 por 298163@M

Prazo de Validade 30(trinta) dias

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.070.436/0001-76
Certidão nº: 37162565/2025
Expedição: 01/07/2025, às 22:08:15
Validade: 28/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.070.436/0001-76, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.070.436/0001-76

Razão Social: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI

Endereço: R PADRE JOAO ALVARES 217 / VILA RENATA / GUARULHOS / SP / 07056-000

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.

Validade:24/10/2025 a 22/11/2025

Certificação Número: 2025102408304928378103

Informação obtida em 03/11/2025 11:55:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 286.976

BENEFICIARIO: WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF/CNPJ: 268.234.248-50
AGENCIA: 0994 CONTA: 30.367-4
DATA DO PAGAMENTO: 25/11/2025
VALOR: 2.174,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.977.8F6.5F8.FA8.7C6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.20991.36-6	WEVERSON RAFAEL GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA SAO TOME, 221 - CASA				SANTA CLAUDINA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VINHEDO	SP	13.284-422	09413700000 - 162sp / SF	268.234.248-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/09/1977	ANA APARECIDA RODRIGUES GONCALVES			

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
3.166,09	29/05/2025	17/11/2025	17/11/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.622,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.583,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.583,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 527,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.619,45**

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$ 2.862,49	112.1 Previdência Social	R$ 150,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 119,70
114.1 IRRF	R$ 312,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.444,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.174,65**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.20991.36-6	WEVERSON RAFAEL GONCALVES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
09413700000 - 162sp / S	268.234.248-50	04/09/1977	ANA APARECIDA RODRIGUES GONCALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
29/05/2025	17/11/2025	17/11/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 310 - VORTX DTVM LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 106.337-5

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 23.462,50
DEBITO EM: 25/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 9.B3C.67F.AF5.7D0.729

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/10/2025 11:47:21	**10/2025**	**113 / U**	**CH2umuUwc**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
clsato@ahbb.org.br

Endereço: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM JARDIM PRIMAVERA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	**SP**	**13294-334**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para o Hospital Santo Antônio - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira .
Período 01/09/2025 a 30/09/2025.
DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
25.000,00	**0,00**	**0,00**	**25.000,00**	**4,000000**	**1.000,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**375,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**	**250,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
25.000,00	**1.537,50**	**0,00**	**23.462,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691439070118844330100021770011112760000025500
BENEFICIARIO:
3NT UNIFORMES LTDA
NOME FANTASIA:
3NT UNIFORMES LTDA
CNPJ: 51.342.062/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
3NT UNIFORMES LTDA
CNPJ: 51.342.062/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.502
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 255,00
VALOR COBRADO 255,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.F4F.34E.3D9.6E1.39E
==========
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.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
3NT UNIFORMES LTDA **51.342.062/0001-12**		**25/11/2025**	**255,00**
ENGENHEIRO MONLEVADE - 49		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA JOAO JORGE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Campinas - SP **13041-304**		Data de Emissão **10/11/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4390/1884433**	
A partir 26/11/2025 Juros 0,08%/dia.		Nosso Número **217-7**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**5507-1**
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	**SP**	**13294-334**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43907 01188.443301 00021.770011 1 12760000025500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**25/11/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
3NT UNIFORMES LTDA **51.342.062/0001-12**					**4390/1884433**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/11/2025	**5507-1**	**DMI**	**N**	**10/11/2025**	**217-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**255,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 26/11/2025 Juros 0,08%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0020-75**					
RUA DAS ROSAS 255					
JARDIM PRIMAVERA					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP **13294-334**					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DAS ROSAS 255

JARDIM PRIMAVERA

LOUVEIRA - SP

13294-334

REMETENTE

ENGENHEIRO MONLEVADE - 49

VILA JOAO JORGE

Campinas - SP

13041-304

PARA USO DO CORREIO

☐	Mudou-se	☐	Não procurado
☐	Endereço insuficiente	☐	Ausente
☐	Não existe o nº indicado	☐	Falecido
☐	Desconhecido	☐	Inf. escrita pelo porteiro / síndico
☐	Recusado	☐	

Reintegrado ao Serviço Postal em:

/ /

Responsável / Visto

RECEBEMOS DE 3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — R$ 510,00

NF-e
Nº 5507
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/11/2025 14:12:00		

3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES

AVENIDA WASHINGTON LUIS, 1321 - VILA MARIETA - NENHUM -
CEP: 13042-105
CAMPINAS - SP
(19)2513-4609 (19)97421-7260
contato@3ntuniformes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 5507
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 3420 6200 0112 5500 1000 0055 0710 0005 8289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135253417997597

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
121956888118		51.342.062/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	**10/11/2025 14:12**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LOUVEIRA		SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 11/11/2025	002 25/12/2025
255,00	255,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 510,00

VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	UNIDADE	NENHUM	0	0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC(%)	VALOR TOTAL	BASE CÁCULO	Valor		Aliquotas (%)	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000016445348	COLETE PERSONALIZADO COM SILK/BORDADO	00000000	0102	5102	UN	10,000	47,000	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000012726834	ARTEGRAVAÇÃO DE TELAS	00000000	0102	5102	UN	1,000	40,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 40.04 FEDERAL, 91.80 ESTADUAL, 0.00 MUNICIPAL FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI Confecção de uniforme e coletes - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira CONFECÇÃO DE UNIFORME E COLETES - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

Uniformes

Data: **03/11/2025**

Número do orçamento/pedido: **15099**

Empresa: HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA

CNPJ.

E-mail:

Contato: **MARCOS** Telefone: 14 99634-9390

Modelo	Qtde	Valor Unit.	Total	Tamanhos
COLETE EM DRY DE POLIESTER AZUL ROYAL, LATERAL COM ELASTICO, SILK FRENTE E COSTAS (1 COR/3 LOGOS)	10	47,00	470,00	
ARTE+GRAVAÇÃO DE TELAS DE SILK	1	40,00	40,00	PAGTO ÚNICO PRIMEIRO PEDIDO
TOTAL	**11**		**510,00**	

Prazo de entrega: Até 30 dias úteis, podendo ser antes
Pedidos são feitos por ordem de chegada, por isso pode variar o dia da entrega

Condição de pagamento:

1) 50% de entrada e o restante na entrega

2) Parcelado em 3 vezes no cartão

Antes de aprovar o pedido, pedimos que confirme todas as informações acima.
Não nos responsabilizamos por escolha errada de tamanhos e cores após o pedido confirmado
Dúvida de tamanho e cor, pedimos que se dirija a nossa loja para prova, ou solicite grade de tamanhos

www.3ntuniformes.com.br
Avenida Washington Luis, 1321 - Ponte Preta
Campinas SP - CEP. 13042-105
Telefone e Whatsapp (19) 2513-4609

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792388079135315042746001477507912760000042080
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.503
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 420,80
VALOR COBRADO 420,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.2F6.D1F.007.1F7.10C
==========
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.

Bradesco **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		**2388-4 / 0014775-3**	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		**09 / 13531504246-7**	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento	Nº do Documento / Espécie Moeda	Valor do Documento	
25/11/2025	**S000004171** **R$**	**420,80**	

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento: **11/11/2025**

Bradesco **237-2** **23792.38807 91353.150427 46001.477507 9 12760000042080** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
11/11/2025	**S000004171**	**DM**	**Sem**	**11/11/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		x

```
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.............................0,70
APÓS 25/11/2025 MULTA.................................10,52

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento
```

Recebimento através do cheque nº. **do Banco:**
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Vencimento	**25/11/2025**
Agência / Cód. Beneficiário	**2388-4 / 0014775-3**
Nosso Número	**09 / 13531504246-7**
1 (=) Valor do Documento	**420,80**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.38807 91353.150427 46001.477507 9 12760000042080**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
11/11/2025	**S000004171**	**DM**	**Sem**	**11/11/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		x

```
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.............................0,70
APÓS 25/11/2025 MULTA.................................10,52

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento
```

Vencimento: **25/11/2025**
Agência / Cód. Beneficiário: **2388-4 / 0014775-3**
Nosso Número: **09 / 13531504246-7**
1 (=) Valor do Documento: **420,80**
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário
Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Recebemos de JOSEILTON A. BATISTA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 11/11/2025 **Total:** 420,80

NF-e
Nº: 000.007.127

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.007.127

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação
VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT

Protocolo de Autorização de Uso
135253433014722 11/11/2025 10:28:29

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000071271641226670

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	11/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	11/11/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	10:22

Fatura

01-25/11/2025 () R$ 420,80

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	420,80

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	420,80

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
4,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
67518	Grampo Galvanizado 26/6 c/ 5000 Grampos BRW GR5000 1	83052000	0102	5.102	UN	3,0000	3,87000	11,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68952	Etiqueta Adesiva Redonda 19mm Azul 210 Etiq. Colacril 6001AZ 1	48219000	0102	5.102	UN	10,0000	3,24000	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53812	Fita Adesiva Dupla Face Massa Acrilica Transparente 19mmx2m Fixa Forte 3M HB004419881 1	35061090	0102	5.102	UN	3,0000	22,50000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32108	Livro Ata Folha Numerada 100 Folhas Sao Domingos 10002 1	48202000	0500	5.405	UN	1,0000	16,40000	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67780	Garrafa Termica Pressao 3L Inox Air Pot Inquebravel Invicta 100198230105 1	96170010	0102	5.102	UN	1,0000	292,89000	292,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
005204	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

FECHAMENTO: 10/2025 BOLETO S000004171 VENC.25/11/2025 R$ 420,80 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506656 - 8506678 - 116129049 - 116129198;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSO;Ref. Orçamento: 9188, 9205, 9380;

Reservado ao Fisco

PEDIDO Nº 9188

MUNDO MÁGICO
JOSEILTON A BATISTA ME
CNPJ 05.627.693/0001-60
Rua Jose Carlos Conti 16
Bairro Santo Antonio - Louveira-SP
CEP 13294-412
Tel. 19 38483653 38484544
www.mundomagiconet.com.br

Data: 03/10/2025 - 08:31:00 **Data Entrega:** 03/10/2025 **Vendedor:** Joseilton
Operador: Joseilton **Tipo NF:**
Cliente: 5775 - AHBB Hospital Santo Antonio Louveira SP
Endereço: Rua das Rosas 255 **Complemento:**
Bairro: Jardim Primavera **Cidade:** LOUVEIRA **UF:** SP **CEP:** 13294-334
RG/I.E.: Isento **CPF/CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Tel:** 19 3848-3554
E-mail: compras@louveira.ahbb.org.br, **Zona de Venda:**
Obs. End:
Observação:

Qtde.	Código	Produto	Un.	Unit.	Total	Unit/desc	Total/Des
3,000	67518	Grampo Galvanizado 26/6 c/ 5000 Grampos BRW GR5000	UN	3,87	11,61	0	11.61

Parcelas
01 - 02/11/2025 - R$: 11,61 BOLETO

Total Produto: 11,61

Total: 11,61

Situação do Orçamento: Aprovado **Codigo da Venda** 8506656
Tipo de Entrega: Nenhum

Assinatura do Cliente

Joseilton

Aprovação: dc
Separação: dc
Qtde de volume: 1
Responsável: GP

PEDIDO Nº 9205

MUNDO MÁGICO
JOSEILTON A BATISTA ME
CNPJ 05.627.693/0001-60
Rua Jose Carlos Conti 16
Bairro Santo Antonio - Louveira-SP
CEP 13294-412
Tel. 19 38483653 38484544
www.mundomagiconet.com.br

Data: 06/10/2025 - 07:18:00 **Data Entrega:** 06/10/2025 **Vendedor:** Joseilton
Operador: Joseilton **Tipo NF:**
Cliente: 5775 - AHBB Hospital Santo Antonio Louveira SP
Endereço: Rua das Rosas 255 **Complemento:**
Bairro: Jardim Primavera **Cidade:** LOUVEIRA **UF:** SP **CEP:** 13294-334
RG/I.E.: Isento **CPF/CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Tel:** 19 3848-3554
E-mail: compras@louveira.ahbb.org.br, **Zona de Venda:**
Obs. End:
Observação:

Qtde.	Código	Produto	Un.	Unit.	Total	Unit/desc	Total/Des
10,000	68952	Etiqueta Adesiva Redonda 19mm Azul 210 Etiq. Colacril 6001AZ	UN	3,24	32,40	3.24	32.4

Parcelas
01 - 06/11/2025 - R$: 32,40

Total Produto: 32,40

Total: 32,40

Situação do Orçamento: Aprovado **Codigo da Venda** 8506678
Tipo de Entrega: Nenhum

Gloria Santos
Assinatura do Cliente
07/10/25

Joseilton

Aprovação: OK
Separação: OK
Qtde de volume: 1
Responsável: Eliziel

MUNDO MAGICO

Avenida Vereador Jose Carlos Conti 16 Jardim Santo Antonio

LOUVEIRA-SP

Fone: 19 38484544

CNPJ 05.627.693/0001-60 IE 421073960115

30/10/2025 10:16:44 PDV: 116 VD: 29212 OP: GISELY

Extrato nº 29212

CUPOM

CPF/CNPJ: NAO Informado

Item Codi Descricao |QTD|UN|VL|(VLTR R$)|Total R$

---

001 67780 Garrafa Termica Pressao 3L Inox Air Pot Inqueb
ravel Invicta 100198230105

1,000UN 292,89(95,69) 292,89

TOTAL R$ 292,89

CREDIARIO 292,89

NF Maxx Sistemas de Gestao | Versao: 1.2025.9.7

Cliente....: 5779 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Dependente.: MARIANA
Saldo Devedor Atual...: R$ 1.671,86
Saldo Devedor Anterior: R$ 1.378,97
ASS. DO CLIENTE:_____
Apelido....:
Endereco...: Rua das Rosas - Nº 255
Complemento:
Bairro.....: Jardim Primavera
Cidade ...: 8549 - LOUVEIRA
CPF ... .: 45.349.461/0020-75
Telefone...: 38483554
Observação do cliente:
Observação do Endereco:
Número da Matricula:
VALORES A RECEBER EMISSAO:30/10/2025

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01	29/11/2025	R$ 292,89
		R$ 292,89

Em caso de troca do produto,
Apresentar este cumpom !!!
Obrigado pela preferência! Volte Sempre!

MUNDO MAGICO

Avenida Vereador Jose Carlos Conti 16 Jardim Santo Antonio
LOUVEIRA-SP
Fone: 19 38484544
CNPJ 05.627.693/0001-60 IE 421073960115

27/10/2025 11:56:22 PDV: 116 VD: 29063 OP: Carolina

Extrato nº 29063
CUPON

CPF/CNPJ: NAO Informado

#	Cod	Descricao	QTD	UN	VL (VLTR R$)	Total R$
001	53812	Fita Adesiva Dupla Face Massa Acrilica Transparente 19mmx2m Fixa Forte 3M HB004419881	3,000	UN	22,50 (21,23)	67,50
002	32198	Livro Ata Folha Numerada 100 Folhas Sao Domingos 10002	1,000	UN	16,40 (5,16)	16,40

TOTAL R$ **83,90**

CREDIARIO 83,90

JN Moura Sistemas de Gestao | Versao: 1.2025.9.7

Cliente....: 5775 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Dependente.: LUIS
Saldo Devedor Atual...: R$ 1.879,47
Saldo Devedor Anterior: R$ 1.795,57
ASS. DO CLIENTE:_____
Apelido....:
Endereco...: Rua das Rosas - Nº 255
Complemento:
Bairro ....: Jardim Primavera
Cidade.....: 8549 - LOUVEIRA
CPF.....: 45.349.461/0020-75
Telefone...: 38483554
Observação do cliente:
Observação do Endereco:
Número da Matricula:
VALORES A RECEBER EMISSAO:27/10/2025

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01	26/11/2025	R$ 83,90
		R$ 83,90

Em caso de troca do produto,
Apresentar este cumpom !!!
Obrigado pela preferência! Volte Sempre!

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081128869014921443850009112760000095036
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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	112.504
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	950,36
VALOR COBRADO	950,36

NR.AUTENTICACAO 6.DD0.282.E2D.382.899

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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11288.690149 21443.850009 1 12760000095036**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00112886-9**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000112886	**17359884000178**	**25/11/2025**			**R$ 950,36**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 59696 de 01/12/2025 a 31/12/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11288.690149 21443.850009 1 12760000095036**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**25/11/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
17/11/2025	**000112886**		**N**	**17/11/2025**	**109/00112886-9**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 950,36**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 59696 de 01/12/2025 a 31/12/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216844 Série 1, emitido em 17/11/2025

NÚMERO NOTA	**21504**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**17/11/2025 21:48:42**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**EE91YR94**

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	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, S/N**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

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 TRANSPORTE - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 924,00
REPASSE: 14,90
TOTAL DO PEDIDO Nº 59696 : 950,36

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11,46

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 17/11/2025 21:48:42

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
21504

Fatura

Data de Emissão: 17/11/2025
Nro.: 12885
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 303 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 59696.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/12/2025 até 31/12/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 924,00
REPASSE:	R$ 14,90
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 938,90

Observações: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Data: 17/11/2025
Hora 21:50

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59696
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	TRANSURB JUNDIAI	30	R$ 5,50	R$ 165,00
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00
Rafaela de Souza Milanesi	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00
Rafaela de Souza Milanesi	RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	30	R$ 11,50	R$ 345,00

Total de Benefícios:	R$ 924,00
Taxa Administrativa:	R$ 11,46
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$ 14,90
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 950,36
Total de Funcionários:	2

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300020294179412770000150289
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.505
NOSSO NUMERO 35261210000020294
CONVENIO 03526121
DATA DE VENCIMENTO 26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.502,89
VALOR COBRADO 1.502,89
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C5D.4EB.452.D5F.EDC
==========
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.

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100
Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **27/10/2025**	Vencimento **26/11/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **171462-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000020294	Valor do Documento: **1.502,89**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00020.294179 4 12770000150289**

Local de Pagamento:					Vencimento **26/11/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **27/10/2025**	No. do documento **171462-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/10/2025**	Nosso Número **35261210000020294-3**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.502,89**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,00 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 30,06
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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. 000.171.462
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1714 6210 2932 7481

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	135253226566210 - 27/10/2025 11:02:48

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			45.349.461/0020-75	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/11/2025
Valor	R$ 1.502,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.037,89	143,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARÉ			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	Volumes			42,080	42,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49090	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IM CX C/ 100AP/HIPOLABOR G+ Lote: J-012/25 Qt: 100 Fab: 09/07/25 Val: 30/06/27 FCI:681AD3FF-A97D-45D4-8531-951404ADB165	30049037	500	5102	AP	100	0,6700	67,00	67,00	8,04			12,00	
49731	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO/HALEXISTAR O+ PMC: 10.68 Lote: 0000206971 Qt: 400 Fab: 14/09/25 Val: 14/09/27	30049099	020	5102	BO	400	2,7900	1.116,00	651,00	78,12			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 25060903 Qt: 300 Fab: 03/07/25 Val: 30/06/27	30039019	000	5102	AP	300	1,0663	319,89	319,89	57,58			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 67701
Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2932748
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$ 202,14 Estadual: R$ 180,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032530200007728000283102112760000186510
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.506
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.865,10
VALOR COBRADO 1.865,10
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D54.857.B5C.BD7.7E7
==========
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.

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25302.000077 28000.283102 1 12760000186510**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
53020000728-	6899382U	25/11/2025	R$ 1.865,10	R$ 1.865,10

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25302.000077 28000.283102 1 12760000186510**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	25/11/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/10/2025	6899382U	DM	0	06/11/2025	53020000728
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.865,10

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 3,11

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado R$ 1.865,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 899382
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8993 8216 5526 8332

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253244237088 28/10/2025 14:22:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	29 OUT 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2025 1.865,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,47	273,68	0,00	0,00	1.865,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.865,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			34,72	34,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
38142	CATETER INTRAVENOSO 22G C/100POLYMED (Fornecedor: 67, Lote: 121144E02, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/20-30)	90183926	200	5102	CX	5	76,1760	380,88	380,88	68,56	0,00	18,00	0,00
31032	EQ.MIC.FLEX.IL.F/P 1,5MT LS C/06 BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68794, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-28)	90183999	000	5102	PCT	10	7,1130	71,13	71,13	12,80		18,00	
31780	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB037D, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189010	700	5102	PCT	6	38,1900	229,14	229,14	41,25		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAB001A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/-2030)	90183999	200	5102	CX	2	11,0600	22,12	22,12	3,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R38P26V4 R41P37V2 || #||
ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 907462
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,14495
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 899382
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8993 8216 5526 8332

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253244237088 28/10/2025 14:22:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
38149	LUVA PARA PROCED. POWDER FREE M C/10-SAFE-MAX (Fornecedor: 14664, Lote: SM311, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/-2029)	40151200	200	5102	CX	4	196,4600	785,84	785,84	141,45	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornece-dor: 4172, Lote: N25E02X03A, Qtde: 10 ,Da-ta Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	39269030	700	5102	PC	10	3,1360	31,36	31,36	5,64		18,00	
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110072, Qtde: 7 ,Data Fab: 24/09/2023, Data Val: 23/09/-2026)	90183929	240	5102	PC	7	49,2329	344,63					

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090128263862474684771319112790000210000
BENEFICIARIO:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE
NOME FANTASIA:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE BALAN
CNPJ: 59.704.510/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.701
NOSSO NUMERO 12826386274684771
CONVENIO 01282638
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.057.877.070.E89.04A
==========
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.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 01282.638624 74684.771319 1 12790000210000
Valor: R$ 2.100,00

Banco do Brasil S/A	BANCO 001-9	00190.00009 01282.638624 74684.771319 1 12790000210000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					**Vencimento** 28.11.2025
Beneficiário TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92					**Agência/Código Cedente** 1913-5/487-1
Data do Doc. 31.10.2025	**Número do Documento** 023532-3/001	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Proc.** 31.10.2025	**Nosso Número** 12826386274684771
Uso do Banco	**Carteira** 1111	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento** 2.100,00
Instruções Após o vencimento cobrar juros mora/dia de: R$ 2,80 ao dia. Valores expressos em Real (R$).					**(-)Desconto/Abatimento** **(-)Outras Deduções** **(+)Mora/Multa** **(+)Outros Acréscimos** **(=)Valor Cobrado**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DAS ROSAS , 255 13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0020-75 INSCR.: . .

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Banco do Brasil S/A	BANCO 001-9	00190.00009 01282.638624 74684.771319 1 12790000210000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					**Vencimento** 28.11.2025
Beneficiário TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92					**Agência/Código Cedente** 1913-5/487-1
Data do Doc. 31.10.2025	**Número do Documento** 023532-3/001	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Proc.** 31.10.2025	**Nosso Número** 12826386274684771
Uso do Banco	**Carteira** 1111	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento** 2.100,00
Instruções Após o vencimento cobrar juros mora/dia de: R$ 2,80 ao dia. Valores expressos em Real (R$).					**(-)Desconto/Abatimento** **(-)Outras Deduções** **(+)Mora/Multa** **(+)Outros Acréscimos** **(=)Valor Cobrado**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DAS ROSAS , 255 13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0020-75 INSCR.: . . Código de Baixa: --

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

Toledo do Brasil
Indústria de Balanças Ltda.

TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA

Rua Manoel Cremonesi, 1
São Bernardo do Campo - SP - CEP 09851-330
Telefone: 11 43569000 Fax 11 43569460
CNPJ: 59.704.510/0001-92

Número
023532

Nosso Pedido
40115906

NOTA DE DÉBITO DE LOCAÇÃO

DADOS DO CLIENTE
RAZÃO SOCIAL/NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(345927)
ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
CEP/Município: 13294-334 LOUVEIRA-SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSC. ESTADUAL: ISENTO
INSC. MUNICIPAL:

Emissão	Vencimento	Valor
31.10.2025	28.11.2025	R$ 2.100,00

ENDEREÇO DE COBRANÇA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
13294-334 LOUVEIRA SP

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL E CEM REAIS

Código	Descrição	Vl.Unit	Quant.	Total
2925-LOC	Locacao de Balancas (IX-5933) Valor total aproximado dos tributos R$ 291,27	2100,00	1.0	2100,00

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITO AO ISS
NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR 116/03
Valor total aproximado dos tributos: R$ 291,27 , Lei Federal nº12.741/2012
APROVAÇÃO VIA E-MAIL FELIPPE MENEZESPERÍODO DE LOCAÇÃO DE 24.09.2025 A 25.10.2025
(CONTRATO DE GESTRÃO01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).

Total R$ 2.100,00

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796627099530900000858000299105612790000060000
BENEFICIARIO:
CPS COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 112.702
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.E5E.932.DD1.449.926
==========
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.

bradesco | 237-2

23796.62709 95309.000008 58000.299105 6 12790000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/11/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **05/11/2025**	N° do documento **303**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **05/11/2025**	Nosso Número **09/00/000005309-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Corte aqui

bradesco | 237-2

23796.62709 95309.000008 58000.299105 6 12790000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/11/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **05/11/2025**	N° do documento **303**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **05/11/2025**	Nosso Número **09/00/000005309-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) **^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^^^ ^**					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira,	das 8h as 18h, exceto feriados	

FATURA Nº	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	
0303	CPF/CNPJ: 11.119.750/0001-01 Incrição Estadual:748442492112 ENDEREÇO: AVENIDA DA EMANCIPAÇÃO, Nº3770, BLOCO I BOX 20 - PARQUE DOS PINHEIROS - CEP:13184-654 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA UF: SP	CPS COMERCIAL

Numero do Controle:	1
Data emissão:	**01/11/2025**
Destinatário:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ	45.349.461/0020-75
Endereço:	RUA DAS ROSAS, 255
Municipio	LOUVEIRA S/P
CEP:	13294-334
Tel	

Forma Pagamento:	**28/11/2025**

Qunatidade	Descrição	Vlr unitário/mensa	Valor
010	Bomba de infusão MDK	60,00	600,00
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

financeiro@louveira.ahbb.org.br

Contrato de Gestão 01/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

OBS .:

1: O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO(FATURA) POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7° DA LC N° 116/2003.

2. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 166 ESTA VETADO O DESCONTO DE ISS DE LOCAÇÃO DE BENS.

			Subtotal:	**R$ 600,00**
	Desconto		**Desconto**	**R$ -**
			Total Fatura	**R$ 600,00**

_____ _____, ____/_____/_____

Assinatura do Destinatário **Local e data**

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.700

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.201,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.361.EA1.E4D.31D.FBC

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.701

BENEFICIARIO: ADELIA RODRIGUES DE JESUS
CPF/CNPJ: 100.988.096-95
AGENCIA: 4258 CONTA: 40.497-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 722,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.36F.A40.D50.DF4.0EB

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.702

BENEFICIARIO: AMANDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 518.226.988-98
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.346-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 178,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6EE.799.37F.389.B59

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.703

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 378.318.698-67
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E1B.6C7.B30.47D.7F8

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.704

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.866,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.160.7DF.8AD.968.CC5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.705

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.857,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.092.17D.B1A.02F.962

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.706

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0F5.029.4D0.76A.8F9

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.707

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 765,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F41.B6B.36A.40F.C2E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.708

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.946.908-42
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9B8.154.84E.3D5.0A2

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.709

BENEFICIARIO: ANNY KAROLINE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 388.666.638-75
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.112-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.091,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0FE.1BE.31B.683.7BB

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.710

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.608,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DA3.F12.BC9.ECB.EBE

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.711

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 543.242.728-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 896,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DCA.93E.D81.F45.97B

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.712

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 083.965.884-22
AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.253,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5F3.F88.9EE.6D5.34D

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.713

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF/CNPJ: 029.380.545-80
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB5.DF5.A5A.E69.34B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.714

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.072,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.50E.23C.08D.096.1B1

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.715

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.170,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AF3.4B5.835.AD5.722

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.716

BENEFICIARIO: DAIANE CRISTINA GODOY

CPF/CNPJ: 378.074.408-21

AGENCIA: 0340 CONTA: 113.953-3

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 361,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CAF.8D6.8F3.C92.2B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.717

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.03E.4AB.BA3.A48.166

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.718

BENEFICIARIO: DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA
CPF/CNPJ: 361.504.408-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.692-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 178,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B72.F40.2FF.646.40F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.719

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 332.320.668-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.072,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4F7.EFA.F83.5D8.0D5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.720

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES

CPF/CNPJ: 396.271.268-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.068,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.199.EC2.173.416.DDF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.721

BENEFICIARIO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF/CNPJ: 355.433.528-24
AGENCIA: 0340 CONTA: 81.020-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.491,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B76.BB2.BFF.1F6.296

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.722

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO

CPF/CNPJ: 310.307.658-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.859,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2D4.973.CD6.E24.668

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.723

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.203,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.81B.AB7.883.CCB.F38

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.724

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 445.989.538-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 721,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EB1.AEA.9D0.17B.607

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.725

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 280.535.728-04
AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 3.217,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.60B.830.541.53B.5A9

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.726

BENEFICIARIO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO
CPF/CNPJ: 043.836.543-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.078-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 537,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0E4.AD5.F24.0A9.AFA

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.727

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.514,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.100.B89.F49.7EC.E0B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.728

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 089.820.446-12
AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.244,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0DD.5DC.D84.4A1.366

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.729

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 080.789.446-08
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.266,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B66.90F.024.33D.52A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.730

BENEFICIARIO: ERICA ROCHA MONCAO
CPF/CNPJ: 467.754.958-38
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.885-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 694,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.96A.0A5.B3A.C76.2C2

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.731

BENEFICIARIO: FABIANA MENDES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 283.305.298-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.516-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 283,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BF7.925.A14.306.472

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.732

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 450.623.728-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.15D.E17.7D8.F90.A97

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.733

BENEFICIARIO: FELIPE PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 088.271.193-88
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.482-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 541,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4AD.9E1.B14.BC8.429

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.734

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.258,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D69.9E5.FA9.A69.619

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.735

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 366.108.128-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 814,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.31B.B63.C55.E68.8D3

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.736

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.861,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6D1.174.F6E.AE5.66A

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.737

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.545.158-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.258,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F01.158.F93.354.02B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.738

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA
CPF/CNPJ: 477.005.118-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.892,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.253.42D.6AE.EDC.3EA

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.739

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.11E.56E.A5B.5CE.487

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.740

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.173,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C7B.D2F.19A.8FF.E87

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.741

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA
CPF/CNPJ: 084.415.895-00
AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.121,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FA5.89F.348.234.56B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.742

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 4.238,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A30.240.3FC.F0C.5D8

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.743

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.257,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.09F.7DC.8C9.DB8.230

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.744

BENEFICIARIO: GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO
CPF/CNPJ: 463.133.488-69
AGENCIA: 6840 CONTA: 25.104-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 542,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D1C.126.968.754.619

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.745

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN

CPF/CNPJ: 873.215.054-72

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 867,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C06.28D.F4F.B9A.751

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.746

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.054,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C7D.DAB.60C.461.ACC

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.747

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.293,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.064.08F.C12.481.AC7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.748

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF/CNPJ: 466.488.468-01
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.187,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.999.54C.0D3.137.A3D

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.749

BENEFICIARIO: JACKSON IGOR DA SILVA

CPF/CNPJ: 295.182.718-01

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.445-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 627,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.812.C94.3EF.88E.7D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.750

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CFF.F2C.FF9.593.B7A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.751

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.393,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BFF.155.288.6C5.E06

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.752

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA

CPF/CNPJ: 517.758.672-34

AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.868,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E3E.D10.091.C52.0FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.753

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.582,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9F0.478.3F0.B55.ABF

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.754

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 380.696.438-62
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.211,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.511.980.9E5.CE5.00D

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.755

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ: 405.633.238-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.554,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.789.213.96B.124.6D6

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.756

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS
CPF/CNPJ: 016.068.204-51
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.072,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.88A.C72.DA2.B5C.BA6

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.757

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.272,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1F4.AE6.10C.DF6.7EC

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.758

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.192,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.950.567.0EC.FD6.A95

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.759

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.084,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AB6.052.B5B.C96.511

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.760

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.451,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9F2.80A.6C0.4FF.7F7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.761

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 985,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C8E.CFF.59F.E5C.E6C

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.762

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.174,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D6B.537.A3F.2F0.613

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.763

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.000,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3C7.E63.80F.400.536

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.764

BENEFICIARIO: LETICIA DA SILVA BORGES
CPF/CNPJ: 995.769.370-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.573-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 851,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.719.830.5AC.B6D.D7E

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.765

BENEFICIARIO: LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 469.727.938-74

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.395-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 723,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D08.7F5.375.772.E3D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.766

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.46B.83F.D48.06E.128

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.767

BENEFICIARIO: LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 164.752.057-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 263,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AA6.E02.F1D.916.064

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.768

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.309,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1BC.9CE.305.6DB.A82

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.769

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 625,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.26E.D2E.74F.5A8.422

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.770

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.529,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E9C.394.8A4.9CB.390

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.771

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA

CPF/CNPJ: 363.176.778-16

AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.055,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.73C.51E.C67.F4A.EDB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.772

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 120.580.034-46
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.236,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.748.704.813.64A.02A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.773

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.054,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.497.990.894.21F.D09

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.774

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA

CPF/CNPJ: 297.389.638-00

AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 2.497,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8A1.535.441.8B4.D92

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.775

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.810,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6BC.AA7.71B.AF4.111

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.776

BENEFICIARIO: MARIA DE FATIMA LIMA SABINO
CPF/CNPJ: 009.842.524-28
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.269-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 659,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.26E.A5A.945.58E.E6A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.777

BENEFICIARIO: MARIA ELIANE GABRIEL LIMA
CPF/CNPJ: 003.321.642-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.169-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 895,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8C6.C82.10C.20E.13C

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.778

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ: 161.778.528-82
AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.072,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1F3.B16.455.99F.EAA

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.779

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.286,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.75E.98B.CE6.19A.6E0

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.780

BENEFICIARIO: MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 111.414.944-69
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 395,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7E5.F0A.0D6.38C.40B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.781

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9D9.40F.9BE.064.953

==========

|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.

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.782

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 120.530.094-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.877,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9E5.7B6.534.4F6.EDB

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.783

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO

CPF/CNPJ: 480.129.568-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.630,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FBF.C0F.B54.910.7D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.784

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA
CPF/CNPJ: 042.633.864-26
AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.549,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F89.89E.634.FB9.D5C

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.785

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.850,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.44F.235.483.529.E3A

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.786

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.019,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.977.087.DD0.805.E9D

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.787

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC7.7D0.8B2.14B.CF4

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.788

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.830,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EEB.86C.008.8AF.AF2

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.789

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.528,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.50D.B8E.DF0.33E.D61

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.790

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D84.703.06F.EBC.AB4

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.791

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.079,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5FF.93B.458.3EE.EA8

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.792

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA
CPF/CNPJ: 105.585.596-38
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A7A.5E0.03F.985.CA7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.793

BENEFICIARIO: NATHALY PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 475.633.288-90
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.587-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 178,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4B0.5A3.C03.CDA.71D

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.794

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 259.759.188-39

AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.877,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.810.CF7.667.642.CAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.795

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ: 443.870.348-40
AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.625,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A42.8F0.0B2.073.8A5

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.796

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.167,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.16D.B0F.C8B.FC3.0D0

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.797

BENEFICIARIO: RAQUEL ANA LARA

CPF/CNPJ: 255.061.198-52

AGENCIA: 0031 CONTA: 60.894-7

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 361,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.033.319.3A2.45B.029

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.798

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 263.334.248-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.121,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DFC.E40.7D9.FB5.469

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.799

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 627,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A38.AA9.9D9.F66.A41

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.800

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 217.314.258-56
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 268,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.111.56C.F05.6FD.16F

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.801

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.583,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.59C.EDC.6BC.70A.31C

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.802

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.590,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3F6.352.BC8.172.769

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.803

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ: 489.622.968-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.209,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B0A.35F.F9E.8F3.123

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.804

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.841,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9FF.71D.A67.B16.72B

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.805

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.104,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D6A.5A3.C27.AB5.042

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.806

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.389,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.455.5D1.201.944.837

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.807

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 435.368.998-38
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.806,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2B8.391.81D.653.BF7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.808

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 2.071,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D1F.0A5.541.498.7F7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.809

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA

CPF/CNPJ: 376.836.998-61

AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 2.298,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.580.946.B18.5CF.B59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.810

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.583,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9A0.0C2.F56.C61.A35

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.811

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES

CPF/CNPJ: 102.264.728-84

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 1.073,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.31A.21C.A04.2F0.407

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.812

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.448,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.179.062.9C6.140.FF7

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.813

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 968,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0B6.407.039.8D0.AD1

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 2.226.814

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ: 423.269.878-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025
VALOR: 1.020,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E14.2DC.705.33A.9B8

==========

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.10.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 2.226.815

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 427.951.888-21

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5

DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2025

VALOR: 2.239,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB5.FFF.BEE.BF8.2A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281825435753108897
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$263,84
TARIFA: R$2,61
DATA: 28/11/2025 - 15:30:21

PAGO PARA: Cristiane A Oliveira
CPF: ***.484.102-**
CHAVE PIX: 95848410259
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000181338104
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 28/11/2025 - 15:30:22

==========

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: 8.6EB.B10.52A.794.0B4

==========

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.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	598.509.748-00	33830-3	1.201,78
10664	ADELIA RODRIGUES DE JESUS	100.988.096-95	40497-7	722,47
11084	AMANDA FERREIRA DA SILVA	518.226.988-98	35346-9	178,72
9392	AMANDA LEITE MACHADO	378.318.698-67	28318-5	1.583,05
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	042.771.081-21	33826-5	1.866,05
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	1.857,25
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	30571-5	1.583,05
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	114.302.646-24	54296-2	765,35
9401	ANDREA DOS SANTOS	418.946.908-42	29669-4	1.583,05
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	388.666.638-75	35112-1	1.091,56
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	136.810.494-08	14933-0	1.608,35
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	543.242.728-16	32997-5	896,58
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	1.253,56
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	029.380.545-80	60132-2	1.583,74
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	1.072,54
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	2.170,54
11131	CRISTIANE ALVES OLIVEIRA	958.484.102-59	63508-1	263,84
11090	DAIANE CRISTINA GODOY	378.074.408-21	113953-3	361,82
9410	DANIELE BARROS DIAS	064.466.175-50	33797-8	1.583,05
11119	DAYANE BORGES DA COSTA FERRE	361.504.408-85	35692-1	178,72
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	332.320.668-10	34258-0	1.072,36
9495	DEISIANE MACIEL TELES	396.271.268-29	32066-8	1.068,42
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	81020-7	1.491,14
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	310.307.658-47	15949-2	1.859,70
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	724.498.294-15	34144-4	1.203,14
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMA	445.989.538-29	34834-1	721,88
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	280.535.728-04	59963-8	3.217,27
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	35078-8	537,18
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	346.579.748-58	51218-4	2.514,86
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	1.244,79
9418	ERICA FERREIRA JORGE	080.789.446-08	43880-4	1.266,54
10205	ERICA ROCHA MONCAO	467.754.958-38	34885-6	694,40
11005	FABIANA MENDES DE ALMEIDA	283.305.298-78	35516-X	283,54
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	450.623.728-52	34155-X	1.583,05
10935	FELIPE PAULINO DA SILVA	088.271.193-88	35482-1	541,85
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	372.418.278-30	192167-3	1.258,20
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	366.108.128-45	34553-9	814,31
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	114842-7	1.861,15
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	435.545.158-50	33768-4	2.258,20
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	1.892,12
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	279.281.538-82	20660-1	1.583,05
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST	274.310.598-41	30370-4	2.173,57
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	084.415.895-00	42872-8	1.121,67
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	480.148.818-85	33799-4	4.238,18
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	303.455.668-31	192095-2	1.257,43
10921	GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	463.133.488-69	25104-6	542,00
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	873.215.054-72	33813-3	867,90
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	33785-4	1.054,30
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	395.270.168-86	24930-0	1.293,84
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS S	466.488.468-01	37816-x	1.187,28
10845	JACKSON IGOR DA SILVA	295.182.718-01	35445-7	627,93
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	1.583,05
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	328.219.268-12	12153-3	1.393,75
10074	JEANE SILVA MOREIRA	517.758.672-34	24090-7	1.868,91
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGE	372.515.838-01	33796-X	2.582,65
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	380.696.438-62	61923-X	1.211,74
9438	JESSICA MAYARA KAIP	405.633.238-09	33822-2	2.554,81
9498	JOAO BATISTA MORAIS	016.068.204-51	34166-5	1.072,30
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	297.821.168-74	34152-5	1.272,67
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	115.469.734-78	33824-9	2.192,29
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	1.084,18
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	310.872.658-78	5677-4	1.451,12
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	246.164.138-27	34146-0	985,51
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	1.174,35
9446	LEONILSA CALDEIRA	164.551.548-60	33948-2	1.000,47
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	995.769.370-00	29573-6	851,81
10787	LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	469.727.938-74	35395-7	723,63
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	155.842.218-80	198152-8	1.583,05
11082	LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	164.752.057-61	35592-5	263,84
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	1.309,39
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM	814.571.034-00	34235-1	625,51
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	2.529,75
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	363.176.778-16	61858-6	1.055,36
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV	120.580.034-46	33935-0	1.236,47
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	1.054,30
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	2.497,03

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAC	149.956.938-66	80537-8	1.810,93
10625	MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	009.842.524-28	35269-1	659,60
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	003.321.642-84	35169-5	895,22
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	161.778.528-82	76955-X	1.072,31
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	069.101.353-50	34183-5	1.286,80
11054	MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS S	111.414.944-69	31683-0	395,76
9459	MARIA QUINO DA SILVA	923.280.244-91	22521-5	1.583,05
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	120.530.094-54	33795-1	1.877,13
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	480.129.568-10	33791-9	1.630,60
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	2.549,71
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	33851-6	1.850,32
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	498.294.578-00	33793-5	1.019,70
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	1.583,05
9461	MARLENE LOPES COSTA	165.293.668-81	17573-0	1.830,36
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	393.265.078-66	25266-2	2.528,69
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	1.583,05
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	491.089.168-45	33809-5	1.079,33
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	105.585.596-38	43523-6	1.583,05
11089	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	35587-9	178,72
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	1.877,27
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	443.870.348-40	35746-4	1.625,55
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	109.935.539-74	12806-6	2.167,41
11139	RAQUEL ANA LARA	255.061.198-52	60894-7	361,23
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	263.334.248-54	18948-0	1.121,20
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	954.308.654-00	33815-X	627,65
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	217.314.258-56	34246-7	268,08
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	1.583,05
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	33841-9	1.590,26
9479	SARAH VITORIA MATOS	489.622.968-10	33804-4	1.209,80
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	073.861.373-89	33852-4	1.841,14
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	287.939.998-01	33803-6	1.104,60
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	317.135.518-37	15368-0	1.389,41
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	435.368.998-38	61219-7	1.806,17
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	163.475.008-09	33807-9	2.071,70
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	37464-4	2.298,04
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	1.583,05
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	102.264.728-84	33880-X	1.073,69
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	029.640.885-94	34803-1	1.448,34
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	34432-X	968,38
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	423.269.878-70	34460-5	1.020,46
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	2.239,19

Empregados: 117 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 160.167,31

(cento e sessenta mil cento e sessenta e sete reais e trinta e um centavos)

LOUVEIRA, 27/11/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA Situação: Trabalhando CPF: 598.509.748-00 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,48 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.201,78 Descontos: 0,00 Informativa: 96,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.201,78**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.201,78 Valor FGTS: 96,14 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10664 ADELIA RODRIGUES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 100.988.096-95 Adm: 27/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	671,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60 P

ND: 0 Proventos: 722,47 Descontos: 0,00 Informativa: 57,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **722,47**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 722,47 Valor FGTS: 57,79 Base IRRF: 0,00

Empr.: 11084 AMANDA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 518.226.988-98 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	153,42 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P

ND: 0 Proventos: 178,72 Descontos: 0,00 Informativa: 14,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **178,72**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,72 Valor FGTS: 14,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9392 AMANDA LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 378.318.698-67 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.771.081-21 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	283,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.866,05 Descontos: 0,00 Informativa: 149,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.866,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.866,05 Valor FGTS: 149,28 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9398 ANA MARIA COELHO ROMAO Situação: Trabalhando CPF: 108.180.838-16 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	274,20 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.857,25 Descontos: 0,00 Informativa: 148,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.857,25**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.857,25 Valor FGTS: 148,58 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9399 ANA PAULA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.403.481-05 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU Situação: Trabalhando CPF: 114.302.646-24 Adm: 10/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	625,28 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	26,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

ND: 0 Proventos: 765,35 Descontos: 0,00 Informativa: 61,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **765,35**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 765,35 Valor FGTS: 61,22 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9401 ANDREA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.946.908-42 Adm: 29/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 13/11/2025

Empr.: 10429 ANNY KAROLINE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 388.666.638-75 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.007,80 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	7,86 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90 P

ND: 0 Proventos: 1.091,56 Descontos: 0,00 Informativa: 87,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.091,56**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.091,56 Valor FGTS: 87,32 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 136.810.494-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	25,30 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.608,35 Descontos: 0,00 Informativa: 128,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.608,35**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.608,35 Valor FGTS: 128,66 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9550 BEATRIZ LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 543.242.728-16 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	767,08	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	3,00	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	P

ND: 0 Proventos: 896,58 Descontos: 0,00 Informativa: 71,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **896,58**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 896,58 Valor FGTS: 71,72 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9404 BIANCA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 083.965.884-22 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	181,26	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.253,56 Descontos: 0,00 Informativa: 100,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.253,56**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.253,56 Valor FGTS: 100,28 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9405 BIANCA SOUZA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 029.380.545-80 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,69	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.583,74 Descontos: 0,00 Informativa: 126,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,74**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,74 Valor FGTS: 126,69 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.611.218-43 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,24	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.072,54 Descontos: 0,00 Informativa: 85,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,54**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,54 Valor FGTS: 85,80 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 322.529.828-02 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,13	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 1 Proventos: 2.170,54 Descontos: 0,00 Informativa: 173,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,54 Valor FGTS: 173,64 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11131 CRISTIANE ALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 958.484.102-59 Adm: 07/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	238,54 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P	

ND: 0 Proventos: 263,84 Descontos: 0,00 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **263,84**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: 0,00

Empr.: 11090 DAIANE CRISTINA GODOY Situação: Trabalhando CPF: 378.074.408-21 Adm: 24/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	336,52 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P	

ND: 0 Proventos: 361,82 Descontos: 0,00 Informativa: 28,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **361,82**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 361,82 Valor FGTS: 28,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9410 DANIELE BARROS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 064.466.175-50 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00
Ausência justificada: 14/11/2025 a 12/07/2026

Empr.: 11119 DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 361.504.408-85 Adm: 04/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	153,42 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P	

ND: 0 Proventos: 178,72 Descontos: 0,00 Informativa: 14,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **178,72**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,72 Valor FGTS: 14,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 332.320.668-10 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,06 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.072,36 Descontos: 0,00 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,36**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,36 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2025 a 02/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 22/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9495 DEISIANE MACIEL TELES Situação: Trabalhando CPF: 396.271.268-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,12	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.068,42 Descontos: 0,00 Informativa: 85,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.068,42**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,42 Valor FGTS: 85,47 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10215 DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI Situação: Trabalhando CPF: 355.433.528-24 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.177,81	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	224,78	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 1.491,14 Descontos: 0,00 Informativa: 119,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.491,14**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.491,14 Valor FGTS: 119,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 310.307.658-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	276,65	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.859,70 Descontos: 0,00 Informativa: 148,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.859,70**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,70 Valor FGTS: 148,77 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 23/11/2025

Empr.: 9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 724.498.294-15 Adm: 11/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,84	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.203,14 Descontos: 0,00 Informativa: 96,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.203,14**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,14 Valor FGTS: 96,25 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 445.989.538-29 Adm: 26/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	536,96	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	96,37	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 721,88 Descontos: 0,00 Informativa: 57,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **721,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 721,88 Valor FGTS: 57,75 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 280.535.728-04 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.348,03

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	3.116,01	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	0,06	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	P

ND: 2 Proventos: 3.217,27 Descontos: 0,00 Informativa: 257,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.217,27**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.217,27 Valor FGTS: 257,38 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10251 ELIZIANE MACIEL DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 043.836.543-71 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	10,03	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	P

ND: 0 Proventos: 537,18 Descontos: 0,00 Informativa: 42,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **537,18**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 537,18 Valor FGTS: 42,97 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 346.579.748-58 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	347,45	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.514,86 Descontos: 0,00 Informativa: 201,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.514,86**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.514,86 Valor FGTS: 201,18 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2025 a 21/11/2025

Empr.: 9417 EMILLY FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 089.820.446-12 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,55

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.022,78	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	70,21	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.244,79 Descontos: 0,00 Informativa: 99,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.244,79**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.244,79 Valor FGTS: 99,58 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9418 ERICA FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 080.789.446-08 Adm: 30/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	194,24	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.266,54 Descontos: 0,00 Informativa: 101,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.266,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.266,54 Valor FGTS: 101,32 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10205 ERICA ROCHA MONCAO Situação: Trabalhando CPF: 467.754.958-38 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	536,96	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	68,89	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 694,40 Descontos: 0,00 Informativa: 55,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **694,40**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 694,40 Valor FGTS: 55,55 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empr.: 11005 FABIANA MENDES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 283.305.298-78 Adm: 06/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	230,13	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	15,46	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	P

ND: 0 Proventos: 283,54 Descontos: 0,00 Informativa: 22,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **283,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 283,54 Valor FGTS: 22,68 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9419 FABIULA DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.623.728-52 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10935 FELIPE PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 088.271.193-88 Adm: 08/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	503,90	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	P

ND: 0 Proventos: 541,85 Descontos: 0,00 Informativa: 43,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **541,85**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 541,85 Valor FGTS: 43,34 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 372.418.278-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	185,90	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.258,20 Descontos: 0,00 Informativa: 100,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.258,20**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.258,20 Valor FGTS: 100,65 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2025 a 16/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 366.108.128-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	690,38	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	10,08	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 814,31 Descontos: 0,00 Informativa: 65,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **814,31**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 814,31 Valor FGTS: 65,14 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9422 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 334.416.328-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	278,10	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.861,15 Descontos: 0,00 Informativa: 148,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.861,15**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.861,15 Valor FGTS: 148,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.545.158-50 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.212,80

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.106,40	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.258,20 Descontos: 0,00 Informativa: 180,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.258,20**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,20 Valor FGTS: 180,65 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA Situação: Trabalhando CPF: 477.005.118-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	309,07	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.892,12 Descontos: 0,00 Informativa: 151,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.892,12**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,12 Valor FGTS: 151,36 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 279.281.538-82 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 1 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 274.310.598-41 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	6,16	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.173,57 Descontos: 0,00 Informativa: 173,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.173,57**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,57 Valor FGTS: 173,88 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10156 GEOVAN LEITE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.415.895-00 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	834,89	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	198,23	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 1.121,67 Descontos: 0,00 Informativa: 89,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.121,67**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.121,67 Valor FGTS: 89,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.148.818-85 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.589,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.294,58	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	689,67	P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	102,13	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 4.238,18 Descontos: 0,00 Informativa: 339,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.238,18**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.238,18 Valor FGTS: 339,05 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 303.455.668-31 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	185,13	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.257,43 Descontos: 0,00 Informativa: 100,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.257,43**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.257,43 Valor FGTS: 100,59 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10921 GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO Situação: Trabalhando CPF: 463.133.488-69 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	503,90	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	0,15	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	P

ND: 0 Proventos: 542,00 Descontos: 0,00 Informativa: 43,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **542,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 542,00 Valor FGTS: 43,36 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND(Situação: Trabalhando CPF: 873.215.054-72 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1010 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.735,80

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	867,90	P

ND: 0 Proventos: 867,90 Descontos: 0,00 Informativa: 69,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **867,90**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 867,90 Valor FGTS: 69,43 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.788.805-61 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,50	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.054,30 Descontos: 0,00 Informativa: 84,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.054,30**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.054,30 Valor FGTS: 84,34 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Doença CPF: 395.270.168-86 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.175,77	P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	29,52	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 1 Proventos: 1.293,84 Descontos: 0,00 Informativa: 103,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.293,84**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.293,84 Valor FGTS: 103,50 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 09/10/2025 a 06/01/2026

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.073,43	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 1.187,28 Descontos: 0,00 Informativa: 94,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.187,28**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.187,28 Valor FGTS: 94,98 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 24/11/2025

Empr.: 10845 JACKSON IGOR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 295.182.718-01 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 5.023,45

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	627,93	P

ND: 0 Proventos: 627,93 Descontos: 0,00 Informativa: 50,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **627,93**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 627,93 Valor FGTS: 50,23 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.073,43	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	206,47	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 1.393,75 Descontos: 0,00 Informativa: 111,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.393,75**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.393,75 Valor FGTS: 111,50 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.511,70	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	243,36	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 1.868,91 Descontos: 0,00 Informativa: 149,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.868,91**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,91 Valor FGTS: 149,51 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 372.515.838-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	415,24	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.582,65 Descontos: 0,00 Informativa: 206,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.582,65**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.582,65 Valor FGTS: 206,61 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2025 a 21/11/2025

Empr.: 10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 380.696.438-62 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	954,16	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	156,38	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	P

ND: 0 Proventos: 1.211,74 Descontos: 0,00 Informativa: 96,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.211,74**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.211,74 Valor FGTS: 96,93 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9438 JESSICA MAYARA KAIP Situação: Trabalhando CPF: 405.633.238-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	387,40	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.554,81 Descontos: 0,00 Informativa: 204,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.554,81**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,81 Valor FGTS: 204,38 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9498 JOAO BATISTA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 016.068.204-51 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.072,30 Descontos: 0,00 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,30**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,30 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 297.821.168-74 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	200,37 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.272,67 Descontos: 0,00 Informativa: 101,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.272,67**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.272,67 Valor FGTS: 101,81 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 115.469.734-78 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,88 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 1 Proventos: 2.192,29 Descontos: 0,00 Informativa: 175,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.192,29**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,29 Valor FGTS: 175,38 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 006.122.565-70 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,88 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.084,18 Descontos: 0,00 Informativa: 86,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.084,18**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,18 Valor FGTS: 86,73 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 310.872.658-78 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.311,97 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P	

ND: 0 Proventos: 1.451,12 Descontos: 0,00 Informativa: 116,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,12**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,12 Valor FGTS: 116,08 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 246.164.138-27 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	833,71 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 985,51 Descontos: 0,00 Informativa: 78,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **985,51**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 985,51 Valor FGTS: 78,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9445 LEILIANE VIEIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 378.216.928-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,09

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.022,55 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.174,35 Descontos: 0,00 Informativa: 93,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.174,35**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.174,35 Valor FGTS: 93,94 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2025 a 05/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9446 LEONILSA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 164.551.548-60 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	833,71 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,96 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.000,47 Descontos: 0,00 Informativa: 80,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.000,47**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.000,47 Valor FGTS: 80,03 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10449 LETICIA DA SILVA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 995.769.370-00 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	715,62 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	60,29 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90 P	

ND: 2 Proventos: 851,81 Descontos: 0,00 Informativa: 68,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **851,81**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 851,81 Valor FGTS: 68,14 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10787 LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 469.727.938-74 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	673,03 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60 P	

ND: 0 Proventos: 723,63 Descontos: 0,00 Informativa: 57,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **723,63**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 723,63 Valor FGTS: 57,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.842.218-80 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 11082 LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 164.752.057-61 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	238,54 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P	

ND: 0 Proventos: 263,84 Descontos: 0,00 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **263,84**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9499 LUIZ CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 763.993.708-68 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 2.314,40

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.157,20 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,39 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.309,39 Descontos: 0,00 Informativa: 104,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.309,39**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.309,39 Valor FGTS: 104,75 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 18/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 814.571.034-00 Adm: 27/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	536,96	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 625,51 Descontos: 0,00 Informativa: 50,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **625,51**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 625,51 Valor FGTS: 50,04 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empr.: 9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 087.568.594-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	362,34	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.529,75 Descontos: 0,00 Informativa: 202,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.529,75**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.529,75 Valor FGTS: 202,38 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA Situação: Trabalhando CPF: 363.176.778-16 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	954,16	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	P

ND: 0 Proventos: 1.055,36 Descontos: 0,00 Informativa: 84,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.055,36**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.055,36 Valor FGTS: 84,42 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.580.034-46 Adm: 19/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	144,49	P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	19,68	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.236,47 Descontos: 0,00 Informativa: 98,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.236,47**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.236,47 Valor FGTS: 98,91 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 427.314.372-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,50	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.054,30 Descontos: 0,00 Informativa: 84,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.054,30**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.054,30 Valor FGTS: 84,34 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S Situação: Trabalhando CPF: 297.389.638-00 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	329,62	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 2 Proventos: 2.497,03 Descontos: 0,00 Informativa: 199,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.497,03**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,03 Valor FGTS: 199,76 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 149.956.938-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	227,88	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.810,93 Descontos: 0,00 Informativa: 144,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,93**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,93 Valor FGTS: 144,87 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 06/11/2025

Empr.: 10625 MARIA DE FATIMA LIMA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 009.842.524-28 Adm: 05/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	596,35	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25	P

ND: 0 Proventos: 659,60 Descontos: 0,00 Informativa: 52,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **659,60**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 659,60 Valor FGTS: 52,76 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empr.: 10448 MARIA ELIANE GABRIEL LIMA Situação: Trabalhando CPF: 003.321.642-84 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	715,62	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	103,70	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	P

ND: 2 Proventos: 895,22 Descontos: 0,00 Informativa: 71,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **895,22**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 895,22 Valor FGTS: 71,61 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 161.778.528-82 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,01	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.072,31 Descontos: 0,00 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,31**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,31 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 069.101.353-50 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	214,50	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.286,80 Descontos: 0,00 Informativa: 102,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.286,80**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.286,80 Valor FGTS: 102,94 Base IRRF: 0,00

Empr.: 11054 MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 111.414.944-69 Adm: 16/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	357,81	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	P

ND: 0 Proventos: 395,76 Descontos: 0,00 Informativa: 31,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **395,76**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 395,76 Valor FGTS: 31,66 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9459 MARIA QUINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 923.280.244-91 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2025 a 07/11/2025

Empr.: 9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.530.094-54 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	294,08	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.877,13 Descontos: 0,00 Informativa: 150,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,13**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,13 Valor FGTS: 150,17 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.261,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.630,60	P

ND: 0 Proventos: 1.630,60 Descontos: 0,00 Informativa: 130,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.630,60**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.630,60 Valor FGTS: 130,44 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9384 MARILANDY LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.633.864-26 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.019,10	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	378,81	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.549,71 Descontos: 0,00 Informativa: 203,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.549,71**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,71 Valor FGTS: 203,97 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9451 MARILENE ROCHA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 301.230.868-76 Adm: 13/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	267,27	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.850,32 Descontos: 0,00 Informativa: 148,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.850,32**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,32 Valor FGTS: 148,02 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9491 MARINA APARECIDA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 498.294.578-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.735,80

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	867,90	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.019,70 Descontos: 0,00 Informativa: 81,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.019,70**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.019,70 Valor FGTS: 81,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 080.087.414-57 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9461 MARLENE LOPES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 165.293.668-81 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	247,31	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.830,36 Descontos: 0,00 Informativa: 146,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.830,36**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,36 Valor FGTS: 146,42 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 20/11/2025

Empr.: 9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 393.265.078-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	361,28	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 2 Proventos: 2.528,69 Descontos: 0,00 Informativa: 202,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.528,69**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,69 Valor FGTS: 202,29 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9464 MONALIZA CALISTO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 063.528.693-94 Adm: 23/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI Situação: Licença maternidade CPF: 491.089.168-45 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,50 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,03 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.079,33 Descontos: 0,00 Informativa: 86,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.079,33**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.079,33 Valor FGTS: 86,34 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 30/09/2025 a 27/01/2026

Empr.: 9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI Situação: Licença maternidade CPF: 105.585.596-38 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 04/09/2025 a 01/01/2026

Empr.: 11089 NATHALY PEREIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 475.633.288-90 Adm: 23/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	153,42 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P	

ND: 0 Proventos: 178,72 Descontos: 0,00 Informativa: 14,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **178,72**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,72 Valor FGTS: 14,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 259.759.188-39 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	294,22 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P	

ND: 0 Proventos: 1.877,27 Descontos: 0,00 Informativa: 150,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,27**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,27 Valor FGTS: 150,18 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI Situação: Trabalhando CPF: 443.870.348-40 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.511,70	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 1.625,55 Descontos: 0,00 Informativa: 130,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.625,55**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,55 Valor FGTS: 130,04 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025
Afastamento direitos integrais: 11/11/2025 a 12/11/2025

Empr.: 9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI Situação: Trabalhando CPF: 109.935.539-74 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.167,41 Descontos: 0,00 Informativa: 173,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.167,41**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,41 Valor FGTS: 173,39 Base IRRF: 0,00

Empr.: 11139 RAQUEL ANA LARA Situação: Trabalhando CPF: 255.061.198-52 Adm: 12/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	335,93	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30	P

ND: 0 Proventos: 361,23 Descontos: 0,00 Informativa: 28,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **361,23**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 361,23 Valor FGTS: 28,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10155 REGINA BENEDITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.334.248-54 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	834,89	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	164,86	P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	32,90	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	P

ND: 0 Proventos: 1.121,20 Descontos: 0,00 Informativa: 89,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.121,20**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.121,20 Valor FGTS: 89,69 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Doença CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	460,25	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	91,50	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	P

ND: 0 Proventos: 627,65 Descontos: 0,00 Informativa: 50,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **627,65**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 627,65 Valor FGTS: 50,21 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	230,13 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95 P

ND: 0 Proventos: 268,08 Descontos: 0,00 Informativa: 21,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **268,08**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 268,08 Valor FGTS: 21,44 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 043.299.555-20 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 12/11/2025

Empr.: 9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 331.054.368-47 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,21 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.590,26 Descontos: 0,00 Informativa: 127,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.590,26**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.590,26 Valor FGTS: 127,22 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9479 SARAH VITORIA MATOS Situação: Trabalhando CPF: 489.622.968-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 2.419,60

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.209,80 P

ND: 0 Proventos: 1.209,80 Descontos: 0,00 Informativa: 96,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.209,80**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.209,80 Valor FGTS: 96,78 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9480 SHEILA SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 073.861.373-89 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	258,09 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0 Proventos: 1.841,14 Descontos: 0,00 Informativa: 147,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.841,14**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,14 Valor FGTS: 147,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN Situação: Trabalhando CPF: 287.939.998-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.209,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.104,60 P

ND: 0 Proventos: 1.104,60 Descontos: 0,00 Informativa: 88,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.104,60**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.104,60 Valor FGTS: 88,36 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI Situação: Trabalhando CPF: 317.135.518-37 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.073,43	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	202,13	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	P

ND: 0 Proventos: 1.389,41 Descontos: 0,00 Informativa: 111,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.389,41**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.389,41 Valor FGTS: 111,15 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 435.368.998-38 Adm: 15/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.679,67	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	P

ND: 0 Proventos: 1.806,17 Descontos: 0,00 Informativa: 144,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.806,17**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,17 Valor FGTS: 144,49 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2025 a 16/11/2025

Empr.: 9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 163.475.008-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 180,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.839,80

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.919,90	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.071,70 Descontos: 0,00 Informativa: 165,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.071,70**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.071,70 Valor FGTS: 165,73 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2025 a 07/11/2025

Empr.: 9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 376.836.998-61 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.015,61	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,63	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 2.298,04 Descontos: 0,00 Informativa: 183,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.298,04**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.298,04 Valor FGTS: 183,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9485 TATIANE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 350.713.528-00 Adm: 27/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.431,25	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 3 Proventos: 1.583,05 Descontos: 0,00 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,05**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,05 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 102.264.728-84 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	920,50	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,39	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND: 0 Proventos: 1.073,69 Descontos: 0,00 Informativa: 85,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.073,69**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.073,69 Valor FGTS: 85,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.640.885-94 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.346,07	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	1,07	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	P

ND: 1 Proventos: 1.448,34 Descontos: 0,00 Informativa: 115,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.448,34**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.448,34 Valor FGTS: 115,86 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 295.713.578-71 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	767,08	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	74,80	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	P

ND: 0 Proventos: 968,38 Descontos: 0,00 Informativa: 77,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **968,38**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 968,38 Valor FGTS: 77,47 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 24/11/2025

Empr.: 9746 VERONICA BERNARDO SILVANO Situação: Trabalhando CPF: 423.269.878-70 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	752,08	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	141,88	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	P

ND: 0 Proventos: 1.020,46 Descontos: 0,00 Informativa: 81,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.020,46**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.020,46 Valor FGTS: 81,63 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 427.951.888-21 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.478,38

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.239,19	P

ND: 0 Proventos: 2.239,19 Descontos: 0,00 Informativa: 179,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.239,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.239,19 Valor FGTS: 179,13 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 06/09/2025 a 03/01/2026

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	160.167,31	0,00	160.167,31
Total:	160.167,31	0,00	160.167,31

Total Geral Proventos: 160.167,31 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 160.167,31

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

13	13 SALARIO ADIANTADO	1.146,00	135.991,38	P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	698,00	10.266,45	P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	50,00	209,53	P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.083,00	13.699,95	P

Líquido Geral: 160.167,31

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	714,87
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	160.167,31
Valor do FGTS:	12.812,85
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	22.286,93
Valor IRRF Férias:	1.412,07
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.412,07
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	117	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	111	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:	3	Ausência justificada:	1
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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	25110602450-61
Data e hora da emissão	06/11/2025 08:21:36
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**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 43.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / 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:08/12/2025 a 06/01/2026

Certificação Número: 2025120810442532641005

Informação obtida em 08/12/2025 14:58:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.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
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

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 15:10:55 do dia 01/09/2025

Válida até 28/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número DCE242458411273E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.