ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 – HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025

PAGAMENTO: DEZEMBRO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3° SETOR

Nº Termo:_____ Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por:_____ Em: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 001/2026 **Garça, 15 de janeiro de 2026.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente à competência Novembro/2025 com pagamento Dezembro/2025.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15 10:57:31 -03'00'

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 11/12 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

1630/13	FEDERAL	R$ 472.639,34
18254/1	FEDERAL	R$ 21.263,58
1631/11	FEDERAL	R$ 48.911,90
1629/11	MUNICIPAL	R$ 8.788,30
1628/29	MUNICIPAL	R$ 418.011,70
1628/30	MUNICIPAL	R$ 30.981,73
1630/14	FEDERAL	R$ 3.924,00
1630/14	FEDERAL	R$ 161,35
1646/13	ESTADUAL	R$ 439.962,56
1630/14	FEDERAL	R$ 2.758,56
1628/31	MUNICIPAL	R$ 83.195,56
1630/14	FEDERAL	R$ 32,71
1630/14	FEDERAL	R$ 57.045,18

Declaramos também que no mês em questão recebemos os valores referente a **parcela 08/09, referente ao Mutirão de Cirurgias** conforme relação de Empenhos:

6849/8	ESTADUAL	R$ 55.119,02
6843/8	FEDERAL	R$ 24865,43

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15 10:54:41 -03'00'

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1630 / 13

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
13	255	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025.	Liquido **472.639,34** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**472.639,34**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.000.000,00	472.639,34	472.639,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **472.639,34**

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
18254 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº.
1	991	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS-e 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025.	Liquido **21.263,58** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**21.263,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0001	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
21.263,58	21.263,58	21.263,58	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **21.263,58**

vinte e um mil, duzentos e sessenta e três reais e cinquenta e oito centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1631 / 11

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
11	933	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **48.911,90** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**48.911,90**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
660.000,00	48.911,90	48.911,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **48.911,90**

quarenta e oito mil, novecentos e onze reais e noventa centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1629 / 11

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
11	254	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 27.198/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **8.788,30** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**8.788,30**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
84.000,00	8.788,30	8.788,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.788,30**

oito mil, setecentos e oitenta e oito reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1628 / 29

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
29	254	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025.	Liquido **418.011,70** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**418.011,70**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.280.000,00	418.011,70	418.011,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **418.011,70**

quatrocentos e dezoito mil e onze reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1628 / 30

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
30	254	01/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **30.981,73** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**30.981,73**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.280.000,00	30.981,73	30.981,73	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **30.981,73**

trinta mil, novecentos e oitenta e um reais e setenta e três centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1630 / 14

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº.
14	255	11/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025.	Liquido **63.921,80** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**63.921,80**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.000.000,00	63.921,80	63.921,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **63.921,80**

sessenta e três mil, novecentos e vinte e um reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1646 / 13

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
13	830	10/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 27.198/2025.	Liquido **439.962,56** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**439.962,56**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.080.000,00	439.962,56	439.962,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **439.962,56**

quatrocentos e trinta e nove mil, novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta e seis centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
6849 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	830	10/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°013/2023. PARCELA 08/09 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 27.198/2025. (MUTIRÃO DE CIRURGIAS - VALOR ADICIONAL)	Liquido **55.119,02** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**55.119,02**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
95.046,00	55.119,02	55.119,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **55.119,02**

cinquenta e cinco mil, cento e dezenove reais e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
6843 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
8	255	10/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°013/2023. PARCELA 08/09 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 27.198/2025. (MUTIRÃO DE CIRURGIAS)	Liquido **24.865,43** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**24.865,43**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
340.236,60	24.865,43	24.865,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **24.865,43**

vinte e quatro mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1628 / 31

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº.
31	254	11/12/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/12/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°27.198/2025.	Liquido **83.195,56** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**83.195,56**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.280.000,00	83.195,56	83.195,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **83.195,56**

oitenta e três mil, cento e noventa e cinco reais e cinquenta e seis centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/12/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, referente ao mês de Dezembro/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15 10:54:21 -03'00'

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

EMPRESA

G3340511099179751
05/01/2026 11:11:51

Extrato de conta corrente - Autorizável ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: conta corrente; extrato autorizável; histórico financeiro; relatório de movimentações; demonstrativo; histórico da conta; movimentação bancária; relatório de transações

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	472.639,34 C	
				02/12 09:19 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	21.263,58 C	
				02/12 09:19 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	48.911,90 C	
				02/12 09:19 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	8.788,30 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	418.011,70 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	30.981,73 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.172	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.174	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.176	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.178	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.180	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.182	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.184	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.186	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.188	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.190	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.192	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.360.902.158.877	125,80 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.360.902.158.878	601,80 D	999.721,55 C
				Cobrança referente a 28/11/2025			
03/12/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	30.277	441.071,22 D	
03/12/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	30.279	109.844,48 D	
03/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.301	1.021,00 D	
				TREVISI TREVISI LTDA			
03/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.302	2.705,12 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
03/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.303	257,44 D	
				NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			

03/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.304 341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E	6.949,00 D		
03/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.371.100.056.516 Cobrança referente 03/12/2025	13,40 D	437.859,89 C	
04/12/2025	3062	99015 Transferência enviada 550.027.000.044.664 04/12 15:44 ELAINE C S OLIVEIRA	2.092,41 D		
04/12/2025	3062	99015 Transferência enviada 553.149.000.306.406 04/12 15:44 C C RI 00045349461000960	2.000,00 D		
04/12/2025	3062	99015 Transferência enviada 553.149.000.306.406 04/12 15:44 C C RI 00045349461000960	6.164,07 D		
04/12/2025	3062	99015 Transferência enviada 553.149.000.306.406 04/12 15:44 C C RI 00045349461000960	529,14 D		
04/12/2025	3062	99015 Transferência enviada 553.370.000.006.158 04/12 15:44 MEDICA 00045349461000960	3.181,31 D		
04/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento 37.871	1.597,34 D		
04/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado 120.401 04/12 15:41 PERSONAL CARE OPERADORA DE	7.842,75 D		
04/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado 120.402 04/12 15:41 PERSONAL CARE OPERADORA DE	70,64 D		
04/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado 120.403 04/12 15:41 PERSONAL CARE OPERADORA DE	1.227,04 D		
04/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado 120.404 04/12 15:41 PERSONAL CARE OPERADORA DE	35,32 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.405 104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO	875,03 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.406 033 0729 29804607883 CARLOS EDUARDO DO	945,13 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.407 260 0001 059842362000172 59.842.362 FE	3.500,00 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.408 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	6.000,00 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.409 260 0001 19090914803 ANA LUCIA LEAO	1.873,76 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.410 260 0001 47523161880 AUGUSTO QUINTINO	4.446,77 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.411 104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	1.582,37 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.412 380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN	2.006,96 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.413 033 0218 40563749881 KAREN KETTRYN DE	3.678,92 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.414 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	1.780,69 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.415 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	1.509,86 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.416 077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI	3.117,51 D		
04/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto 120.417 TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D	4.433,12 D		
04/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto 120.418 TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D	22.531,39 D		
04/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto 120.419 GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE	21.722,84 D		
04/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 120.420 336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI	18.596,37 D		
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.381.100.063.036 Cobrança referente 04/12/2025	13,40 D		
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.381.100.063.038 Cobrança referente 04/12/2025	13,40 D		
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.381.100.063.040 Cobrança referente 04/12/2025	13,40 D		
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.381.100.063.042 Cobrança referente 04/12/2025	13,40 D		
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico 823.381.100.063.044 Cobrança referente 04/12/2025	13,40 D		

04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.046		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.048		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.050		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.052		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.054		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.056		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.058		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.060		13,40 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	823.381.100.128.944		601,80 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	823.381.100.128.945		125,80 D	
		Cobrança referente 04/12/2025				
04/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	893.381.200.085.211		22,00 D	313.595,35 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2025				
05/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143		2.234,63 D	
		05/12 16:17 MEDCONTROL C DE M HOSPIT				
05/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143		5.470,00 D	
		05/12 16:17 MEDCONTROL C DE M HOSPIT				
05/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600		2.156,00 D	
		05/12 16:17 WELINTON GONCALVES MOREI				
05/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.989.000.023.422		8.800,00 D	
		05/12 16:17 AC D P MEDICOS LTDA				
05/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.501	8.435,54 D	
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI				
05/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		120.502	249,37 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
05/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		120.503	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
05/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		120.504	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
05/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.505	2.204,48 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
05/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.506	1.054,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI				
05/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		120.507	734,58 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
05/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		120.508	1.567,98 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
05/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		120.509	308,00 D	
		SELLME ALIMENTOS LTDA				
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.048		13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025				
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.050		13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025				
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.052		13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025				
05/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.391.100.222.159		3,40 D	280.220,67 C
		Cobrança referente 05/12/2025				
08/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.673.000.009.740		2.500,00 D	
		08/12 16:46 TAYANE M Q 33779372851				
08/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		23.947	3.246,16 D	
08/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.801	3.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
08/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		120.802	7.752,65 D	
		FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE				
08/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		120.803	408,18 D	
		SPRINT SERVICOS DE COMUNICACAO				

08/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.421.100.015.529	13,40 D	263.300,28 C
			Cobrança referente 08/12/2025			
09/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	23.776	7.534,85 D	
09/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	23.778	7.368,88 D	
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.901	10.142,10 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.902	18.293,66 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.903	44.690,83 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.904	1.424,35 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.905	729,68 D	
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.906	2.447,36 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.907	610,92 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.908	6.414,66 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	120.909	2.635,65 D	
			09/12 16:38 CEF MATRIZ			
09/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	120.910	2.136,18 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
09/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.911	293,66 D	
			748 3022 004694388000129 MERCADO GS DE			
09/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.083.924	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	853.431.100.155.435	3,40 D	158.560,70 C
			Cobrança referente 09/12/2025			
10/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	630,35 D	
			10/12 12:27 C C RI 00045349461000960			
10/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.262,94 D	
			10/12 12:27 C C RI 00045349461000960			
10/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	612,00 D	
			10/12 12:27 C C RI 00045349461000960			
10/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.001	4.703,62 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.002	8.735,96 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.003	10.470,00 D	
			341 2711 014335544000380 BELIVE COMERC			
10/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.441.200.112.623	13,40 D	
			Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	873.441.200.172.164	3,40 D	
			Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	873.441.200.172.165	6,80 D	131.122,23 C
			Cobrança referente 10/12/2025			
11/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.223	2.838,89 D	
11/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	121.101	2.763,99 D	
			11/12 11:59 CEF MATRIZ			
11/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	12.948,87 D	
			260 0001 47523161880 AUGUSTO QUINTINO			
11/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	121.103	5.365,90 D	
			11/12 14:00 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA			
11/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.100.715	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	893.451.200.100.563	10,00 D	107.181,18 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/12/2025			
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.015.275	3.924,00 C	
			12/12 09:20 PREF MUNICIPAL DE GARCA			
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.015.326	161,35 C	
			12/12 09:19 PM GARCA - A VIG PREV DO			
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	439.962,56 C	
			12/12 09:18 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			

12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	55.119,02 C
			12/12 09:18 FUNDO A FUNDO GLICEMIA		
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.030.961	2.758,56 C
			12/12 09:20 SP 351670 FMS INVEST SUS		
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	24.865,43 C
			12/12 09:18 SP 351670 FMS CUSTEIO SU		
12/12/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	83.195,56 C
			12/12 09:44 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
12/12/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.527.201	32,71 C
			104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
12/12/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.528.028	57.045,18 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	14.726,52 D
			12/12 12:11 B. S N S M - ME		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D
			12/12 12:11 B. S N S M - ME		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.168,15 D
			12/12 12:11 GENY OBA OGAWA EIRELI		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	3.010,00 D
			12/12 13:46 FABIO A C 29994700880		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.036.056	1.100,00 D
			12/12 12:11 LETICIA M BRITO		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	6.600,00 D
			12/12 12:11 REZENDE F S M LTDA		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.989.000.023.422	11.000,00 D
			12/12 13:46 AC D P MEDICOS LTDA		
12/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.899.000.026.734	4.009,32 D
			12/12 12:11 VCBC S MEDICOS LTDA		
12/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	30.360	5.410,77 D
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	2.843,65 D
			748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	9.436,62 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	14.997,34 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.204	2.933,70 D
			260 0001 048928307000183 PRADO E MARQU		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.205	6.616,42 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.206	1.495,73 D
			748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.207	2.231,25 D
			033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.208	2.720,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.209	8.500,00 D
			756 5004 043648008000171 PRESTADORA DE		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.210	15.725,00 D
			237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.211	8.925,00 D
			748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.212	7.179,52 D
			748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.213	22.100,00 D
			237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.214	1.150,00 D
			260 0001 059535791000105 MORENO SERVIC		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.215	14.030,57 D
			084 0017 050741975000149 FERNANDO OTAV		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.216	25.902,60 D
			748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.217	9.854,25 D
			748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA		
12/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.218	27.740,66 D
			748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA		

12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.219	16.800,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.220	2.400,00 D
		336 0001 053657531000118 LCORSINI SERV		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.221	2.400,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.222	4.800,00 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.223	2.400,00 D
		077 0001 053542638000110 LAIS XAVIER A		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.224	13.282,26 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.225	13.296,42 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.226	2.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.227	18.700,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.228	6.194,10 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.229	6.600,00 D
		403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.230	1.100,00 D
		033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.231	9.900,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.232	9.350,00 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.233	6.050,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.234	2.100,00 D
		260 0001 058305556000176 GABRIELA FERR		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.235	2.200,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.236	7.800,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.237	3.378,60 D
		756 4620 032592896000131 DFG SERVICOS		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.238	16.100,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.239	3.000,00 D
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.240	6.757,20 D
		237 0011 039860476000138 THAIANE PIRE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.241	35.400,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.242	5.161,75 D
		341 9354 063023567000101 LFF SERVICOS		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.243	300,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.244	600,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.245	281,55 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.246	750,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.247	4.598,65 D
		748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.248	11.500,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.249	15.207,08 D
		VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO		
12/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	121.250	3.378,60 D
		12/12 12:13 JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACR		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.251	9.860,00 D

		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.252	4.930,00 D
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.253	2.154,81 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.254	1.767,55 D
		MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.255	1.472,47 D
		MECANO PACK EMBALAGENS S.A.		
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.256	786,54 D
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.168	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.170	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.172	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.174	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.176	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.178	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.180	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.182	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.184	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.186	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.188	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.190	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.192	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.194	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.196	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.198	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.200	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.202	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.204	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.206	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.208	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.210	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.212	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.214	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.216	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.218	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.220	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		

12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.222	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.224	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.226	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.228	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.230	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.232	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.234	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.236	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.238	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.240	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.242	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.244	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.246	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.248	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.250	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.252	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.254	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.256	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.258	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.260	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.262	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.264	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.821	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.822	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.461.100.144.823	5,41 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	893.461.200.107.160	10,00 D	272.039,54 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2025			
15/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143	5.978,36 D	266.061,18 C
		15/12 16:54 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	3.269,44 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	2.064,70 D	
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	137,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.605	1.555,43 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.606	1.525,89 D	

		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.437		13,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2025				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.439		13,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2025				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.441		13,40 D	257.223,62 C
		Cobrança referente 16/12/2025				
17/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019		9.009,60 D	
		17/12 16:35 ZUQUE MEDEIROS LTDA				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		121.701	515,18 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		121.702	2.994,29 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		121.703	9.864,95 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
17/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.704	10.036,62 D	
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO				
17/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.130.905		13,40 D	224.789,58 C
		Cobrança referente 17/12/2025				
18/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		34.360,36 C	
		18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL				
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		42.705	1.495,41 D	
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		42.706	207.618,72 D	
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		42.707	50.035,81 D	0,00 C
19/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		295.381,62 C	
		19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.027.000.044.664		372,79 D	
		19/12 16:07 ELAINE C S OLIVEIRA				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		5.789,33 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		46.031,45 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		12.418,06 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		34.793,64 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		22.194,81 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		4.152,23 D	
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.370.000.006.266		529,97 D	
		19/12 16:13 B.R. H DISTRIBUIDORA LTD				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.902	7.603,98 D	
		341 2970 003612312000144 NUTRIPORT COM				
19/12/2025	0000	13105 Impostos		121.903	58.638,20 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105 Impostos		121.904	19.033,20 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.905	1.303,29 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.906	1.937,98 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.907	858,10 D	
		260 0001 19090914803 ANA LUCIA LEAO				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.908	1.177,59 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.909	934,04 D	
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.910	1.355,39 D	
		033 0218 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.911	1.278,55 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.912	525,22 D	
		237 0038 06183902861 VALDIR PAVONI SAL				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.913	942,45 D	

		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.914	138,30 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
19/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.915	304,02 D	
		GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFO			
19/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.916	717,29 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
19/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.917	1.515,52 D	
		1 TABELIAO DE NOTAS E DE PROTE			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.551	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.553	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.555	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.557	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.559	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.561	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.563	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.565	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.567	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.569	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.571	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.531.100.362.185	3,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.531.100.362.186	608,60 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.531.100.362.187	122,40 D	69.954,42 C
		Cobrança referente 19/12/2025			
22/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.352	2.187,40 D	
		22/12 16:26 ELET CENTER DE GARCA LTD			
22/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	37.590	2.493,73 D	
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.201	4.812,86 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.202	135,18 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.203	3.407,58 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.204	902,94 D	
		LONDRICIR			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.205	1.972,79 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
22/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.206	1.203,20 D	
		22/12 16:26 CONVERFLEXO			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.207	349,12 D	
		033 0729 29804607883 CARLOS EDUARDO DO			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.208	4.770,40 D	
		341 2711 014335544000380 BELIVE COMERC			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.209	1.786,87 D	
		341 5620 036730875000196 GLOBAL HOSPIT			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.789	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.791	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.793	13,40 D	45.892,15 C
		Cobrança referente 22/12/2025			
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.301	429,30 D	

		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
23/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado		122.302	2.950,31 D	
		23/12 18:53 PAPELARIA REVAL				
23/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		122.303	63,54 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
23/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		122.304	63,54 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
23/12/2025	0000	13105 Pgto conta água		122.305	65,73 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.306	1.323,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.307	1.647,38 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.308	623,69 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica				
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.309	620,62 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica				
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.310	1.440,46 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica				
23/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.571.100.309.020		3,40 D	
		Cobrança referente 23/12/2025				
23/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	873.571.200.112.690		10,00 D	36.651,18 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2025				
24/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		10.662	2.848,19 D	
24/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.401	474,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA				
24/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado		122.402	7.281,75 D	
		24/12 10:08 PAVONI CARNES				
24/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.403	968,10 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL				
24/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.189		13,40 D	
		Cobrança referente 24/12/2025				
24/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.191		13,40 D	25.052,34 C
		Cobrança referente 24/12/2025				
26/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406		2.022,43 D	
		26/12 15:59 C C RI 00045349461000960				
26/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406		2.182,34 D	
		26/12 15:59 C C RI 00045349461000960				
26/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406		2.273,44 D	
		26/12 15:59 C C RI 00045349461000960				
26/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406		2.000,00 D	
		26/12 15:59 C C RI 00045349461000960				
26/12/2025	0000	13105 Impostos		122.601	120,00 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
26/12/2025	0000	13105 Impostos		122.602	126,41 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
26/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	843.601.100.301.187		3,40 D	
		Cobrança referente 26/12/2025				
26/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	863.601.200.152.832		10,00 D	16.314,32 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 24/12/2025				
29/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		46.000,00 C	
		29/12 16:52 ASSOCIACAO H B BRASIL				
29/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.011.000.012.745		960,00 D	
		29/12 16:51 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT				
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.901	260,00 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.902	45.723,11 D	
		MESSER GASES LTDA				
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.903	474,40 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.904	247,10 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		122.905	77,79 D	14.571,92 C
		BENEFICIOS UPS LTDA				
31/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		24.587,55 C	

		31/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.101	70,64 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.102	7.000,27 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.103	1.018,00 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.104	35,32 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.105	962,00 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.106	7.739,46 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.107	1.081,03 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.108	6.504,23 D	
		31/12 15:46 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.109	70,64 D	
		31/12 15:54 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.110	35,32 D	
		31/12 15:54 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.111	70,64 D	
		31/12 16:01 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
31/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	873.651.100.267.790	64,52 D	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 31/12/2025			
31/12/2025	0000	00000 S A L D O			14.507,40 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	37215-3

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

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em **28/11/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates liquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 0,00
Saldo bruto em **31/12/2025**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
28/11/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
31/12/2025	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 05/01/2026 às 12:36

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB | REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/12/2025 ATÉ 31/12/2025
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3 , PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3, RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-12-2025 22:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$472.639,34
REALIZADO	02-12-2025 22:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$21.263,58
REALIZADO	02-12-2025 22:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$48.911,90
REALIZADO	02-12-2025 22:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$8.788,30
REALIZADO	02-12-2025 22:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$418.011,70
REALIZADO	02-12-2025 22:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$30.981,73
REALIZADO	02-12-2025 12:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-875,00
REALIZADO	03-12-2025 10:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-441.071,22
REALIZADO	03-12-2025 10:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-109.844,48
REALIZADO	03-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30285 - TREVISI E TREVISI LTDA	DÉBITO	70413	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-1.021,00
REALIZADO	03-12-2025 09:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	37539 - BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LT	DÉBITO	330729	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.705,12
REALIZADO	03-12-2025 16:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3516	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-257,44
REALIZADO	03-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2767	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-2.308,33
REALIZADO	03-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2767	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-2.308,33
REALIZADO	03-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2752	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.166,17
REALIZADO	03-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2752	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-1.166,17
REALIZADO	03-12-2025 12:36:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	100045 - ELAINE CRISTINA SAMPAIO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.092,41
REALIZADO	04-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2073428	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.000,00
REALIZADO	04-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2076465	MEDICAMENTOS	R$-6.164,07
REALIZADO	04-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2070743	MEDICAMENTOS	R$-529,14
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	131268	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.659,90
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	128757	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-981,34
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	129933	MATERIAL HOSPITALAR	R$-540,07
REALIZADO	04-12-2025 20:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-1.597,34
REALIZADO	04-12-2025 20:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	77208	PLANO DE SAUDE	R$-7.842,75
REALIZADO	04-12-2025 20:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	77209	PLANO DE SAUDE	R$-70,64

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	04-12-2025 20:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	77211	PLANO DE SAUDE	R$-1.227,04
REALIZADO	04-12-2025 20:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	77212	PLANO DE SAUDE	R$-35,32
REALIZADO	04-12-2025 21:07:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	103645 - BRUNA TEODORO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-875,03
REALIZADO	04-12-2025 21:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	91397 - CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-945,13
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	37883 - FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	DEBITO	19	PROFISSIONAL PJ	R$-3.500,00
REALIZADO	04-12-2025 21:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	32093 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	DÉBITO	478	FONOAUDIOLOGIA	R$-6.000,00
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	83546 - ANA LUCIA LEÃO	DÉBITO		SALARIO	R$-1.873,76
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	88948 - AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-4.446,77
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79911 - ISABELA MORETTI	DEBITO		SALARIO	R$-1.582,37
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79910 - JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI	DÉBITO		SALARIO	R$-2.006,96
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	86044 - KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	DEBITO		SALARIO	R$-3.678,92
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	47957 - PRISCILA DIAS BATISTA	DEBITO		SALARIO	R$-1.780,69
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-1.509,86
REALIZADO	04-12-2025 11:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	47951 - JOYCE MARIA PEREIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.117,51
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DEBITO	1648870	MATERIAL HOSPITALAR	R$-4.433,12
REALIZADO	04-12-2025 21:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	438670986	ENERGIA ELÉTRICA	R$-22.531,39
REALIZADO	04-12-2025 21:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	443877486	ENERGIA ELÉTRICA	R$-21.722,84
REALIZADO	04-12-2025 21:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	101178 - SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	DÉBITO	317	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-18.596,37
REALIZADO	04-12-2025 12:36:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-923,80
REALIZADO	04-12-2025 21:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-96.216,80
REALIZADO	04-12-2025 21:32:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$96.216,80
REALIZADO	04-12-2025 21:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-24.691,78
REALIZADO	04-12-2025 21:34:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$24.691,78
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	20414	PRODUTOS DE LAVANDERIA	R$-2.234,63
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	20765	MATERIAL HOSPITALAR	R$-5.470,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2304	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.156,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1205	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1206	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1210	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1211	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	23069	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-8.435,54
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	172	CONSUMO DE ÁGUA	R$-249,37
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	3329	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2065112025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2448	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.204,48
REALIZADO	05-12-2025 12:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	322	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-1.054,00
REALIZADO	05-12-2025 12:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	49664	MEDICAMENTOS	R$-734,58
REALIZADO	05-12-2025 12:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	49674	MEDICAMENTOS	R$-1.567,98
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9646 - SELLME ALIMENTOS LTDA (MORIS E IASUTANI)	DEBITO	44758	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-308,00
REALIZADO	05-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-43,60
REALIZADO	05-12-2025 15:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.597,34
REALIZADO	05-12-2025 15:23:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.597,34
REALIZADO	08-12-2025 16:15:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOVENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	11539 - TAYANE MIGUEL QUERINO	DEBITO	31	PROFISSIONAL PJ	R$-2.500,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	08-12-2025 18:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-3.246,16
REALIZADO	08-12-2025 18:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	155	PROFISSIONAL PJ	R$-3.000,00
REALIZADO	08-12-2025 18:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	101983 - FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA	DÉBITO	40	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-7.752,65
REALIZADO	08-12-2025 16:15:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	34619 - AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	DÉBITO	5362	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R$-208,28
REALIZADO	08-12-2025 16:15:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	34619 - AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	DÉBITO	2027138	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R$-199,90
REALIZADO	08-12-2025 12:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	08-12-2025 15:17:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.721,15
REALIZADO	08-12-2025 15:17:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.721,15
REALIZADO	09-12-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-7.534,85
REALIZADO	09-12-2025 16:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-7.368,88
REALIZADO	09-12-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21587	VALE ALIMENTACAO	R$-10.142,10
REALIZADO	09-12-2025 16:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21616	VALE ALIMENTACAO	R$-18.293,66
REALIZADO	09-12-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21585	VALE ALIMENTACAO	R$-44.690,83
REALIZADO	09-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9623 - NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	DÉBITO	26526	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.424,35
REALIZADO	09-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	24240	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-729,68
REALIZADO	09-12-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	20414	PRODUTOS DE LAVANDERIA	R$-2.447,36
REALIZADO	09-12-2025 16:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21617	VALE ALIMENTACAO	R$-610,92
REALIZADO	09-12-2025 17:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21614	VALE ALIMENTACAO	R$-6.414,66
REALIZADO	09-12-2025 16:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-2.635,65
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23979	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.136,18
REALIZADO	09-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23833	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-293,66
REALIZADO	09-12-2025 14:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-16,80
REALIZADO	09-12-2025 14:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.456,29
REALIZADO	09-12-2025 14:09:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.456,29
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2082475	MEDICAMENTOS	R$-630,35
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2076446	MEDICAMENTOS	R$-2.262,94
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2080450	MATERIAL HOSPITALAR	R$-612,00
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	901979	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-4.703,62
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	902244	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-8.735,96
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DÉBITO	47094	MEDICAMENTOS	R$-10.470,00
REALIZADO	10-12-2025 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-23,60
REALIZADO	11-12-2025 17:21:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-2.838,89
REALIZADO	11-12-2025 17:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-2.763,99
REALIZADO	11-12-2025 17:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-12.948,87
REALIZADO	11-12-2025 13:57:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11534 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA M	DÉBITO	10952	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-5.365,90
REALIZADO	11-12-2025 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-23,40
REALIZADO	12-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$63.921,80
REALIZADO	12-12-2025 15:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$83.195,56
REALIZADO	12-12-2025 15:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$439.962,56
REALIZADO	12-12-2025 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		MULTIRAO CIB 50	R$55.119,02
REALIZADO	12-12-2025 15:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		MULTIRAO CIB 50	R$24.865,43
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	392	ANESTESIA	R$-14.726,52
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	391	DIREÇÃO TÉCNICA	R$-5.161,75

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	278	PEDIATRIA	R$-11.168,15
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	117	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-1.090,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	115	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-920,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	118	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-550,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	116	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-450,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62200 - LETICIA MANCUZO DE BRITO	DÉBITO	42	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-1.100,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	46	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-6.600,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1203	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1204	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1207	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1208	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1209	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	464	DERMATOLOGIA	R$-4.009,32
REALIZADO	12-12-2025 17:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-5.410,77
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34986	MAMOGRAFIAS	R$-2.843,65
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	2025000101	ORTOPEDIA	R$-9.136,62
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	2025000100	ORTOPEDIA	R$-300,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	151	ORTOPEDIA	R$-13.197,34
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	150	ORTOPEDIA	R$-1.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	76268 - PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERV DE SAUD	DÉBITO	120	OFTALMOLOGIA	R$-2.933,70
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1531	UROLOGIA	R$-6.616,42
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	949	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.495,73
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	213	CLINICA CIRURGICA	R$-2.231,25
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000280	INFECTOLOGISTA	R$-2.720,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85323 - PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT LTDA	DÉBITO	84	PEDIATRIA	R$-8.500,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	16	PEDIATRIA	R$-15.725,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1223	PEDIATRIA	R$-8.925,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46409 - I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	85	PEDIATRIA	R$-7.179,52
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DÉBITO	181	G.O.-OBSTETRICIA	R$-16.100,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DÉBITO	182	DIREÇÃO CLINICA	R$-6.000,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87276 - MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	54	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.150,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53767 - FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MED	DÉBITO	253	G.O.-OBSTETRICIA	R$-14.030,57
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	950	G.O.-OBSTETRICIA	R$-25.902,60
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34987	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-9.854,25
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34983	ANESTESIA	R$-27.740,66
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	410	CLINICA MEDICA	R$-16.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83293 - LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	35	CLINICA MEDICA	R$-2.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	84	CLINICA MEDICA	R$-2.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84328 - LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	10	CLINICA MEDICA	R$-2.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	214	CLINICA CIRURGICA	R$-13.282,26
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1532	CLINICA CIRURGICA	R$-13.296,42
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	409	COORDENAÇÃO	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29006 - D.R. BAGATIM E CIA LTDA	DÉBITO	290	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-18.700,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	270	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-6.194,10
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	40	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-6.600,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	DÉBITO	77	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-1.100,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	12	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-9.900,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	18	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-9.350,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	19	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-6.050,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90071 - GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-2.100,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	20	COORDENAÇÃO	R$-2.200,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	411	PLANTÃO UTI - HSL	R$-7.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85367 - DFG SERVICOS MEDICOS S/S	DÉBITO	221	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.378,60
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	391	PLANTÃO UTI - HSL	R$-12.600,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	390	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.500,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79614 - LMSMED LTDA	DÉBITO	34	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.000,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	96286 - THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI	DÉBITO	171	PLANTÃO UTI - HSL	R$-6.757,20
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	85	PLANTÃO UTI - HSL	R$-35.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	102653 - LFF SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	4	COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R$-5.161,75
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	84	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	18	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-600,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	269	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-281,55
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11465 - MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	DÉBITO	398	PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R$-750,80
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15229 - CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA	DÉBITO	1238	ECOCARDIOGRAMA	R$-4.598,65
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DÉBITO	204	G.O.-OBSTETRICIA	R$-11.500,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DÉBITO	11	CATARATAS	R$-15.207,08
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90080 - JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE	DÉBITO	84	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.378,60
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8737	EXAMES LABORATORIAS	R$-9.860,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8736	EXAMES LABORATORIAS	R$-4.930,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	22068	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-2.154,81
REALIZADO	12-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	101711 - ZARATE ALIMENTOS LTDA	DÉBITO	14041	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.767,55
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	58883 - MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	DÉBITO	668405	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.472,47
REALIZADO	12-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	24234	MEDICAMENTOS	R$-786,54
REALIZADO	12-12-2025 14:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-678,81
REALIZADO	12-12-2025 13:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	17	CLINICA MEDICA	R$-4.800,00
REALIZADO	12-12-2025 11:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.216,30
REALIZADO	12-12-2025 11:03:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.216,30
REALIZADO	12-12-2025 11:15:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.803,59
REALIZADO	12-12-2025 11:15:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.803,59
REALIZADO	15-12-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	21111	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.531,00
REALIZADO	15-12-2025 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PAGAMENTO INDEVIDO	83015 - PAGAMENTO INDEVIDO	DÉBITO		PAGAMENTO INDEVIDO	R$-2.447,36
REALIZADO	16-12-2025 12:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DÉBITO	132001	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.269,44
REALIZADO	16-12-2025 12:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	948	COORDENAÇÃO G.O	R$-2.064,70
REALIZADO	16-12-2025 16:17:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	7290	VALE TRANSPORTE	R$-244,40
REALIZADO	16-12-2025 16:17:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6322	VALE TRANSPORTE	R$-137,50
REALIZADO	16-12-2025 19:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	DÉBITO	539331	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.555,43

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	16-12-2025 19:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80999 - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA	DEBITO	122752	MEDICAMENTOS	R$-1.525,89
REALIZADO	16-12-2025 14:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-40,20
REALIZADO	16-12-2025 11:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.495,41
REALIZADO	16-12-2025 11:51:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.495,41
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DEBITO	182	CLINICA MEDICA	R$-7.883,40
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	181	PLANTÃO UTI - HSL	R$-1.126,20
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7919	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-515,18
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	800501	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.994,29
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80036 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DEBITO	77556	MATERIAL HOSPITALAR	R$-9.864,95
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	93	ORTOPEDIA	R$-9.136,62
REALIZADO	17-12-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	94	ORTOPEDIA	R$-900,00
REALIZADO	17-12-2025 14:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	17-12-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$8.272,00
REALIZADO	17-12-2025 11:06:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-8.272,00
REALIZADO	18-12-2025 12:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$34.360,36
REALIZADO	18-12-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-1.495,41
REALIZADO	18-12-2025 10:39:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R$-207.618,72
REALIZADO	18-12-2025 10:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-50.035,81
REALIZADO	19-12-2025 10:57:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$295.381,62
REALIZADO	19-12-2025 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-372,79
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-5.789,33
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-46.031,45
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-12.418,06
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-34.793,64
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-22.194,81
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-4.152,23
REALIZADO	19-12-2025 13:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	49907 - B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DEBITO	12308	MATERIAL HOSPITALAR	R$-529,97
REALIZADO	19-12-2025 13:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DEBITO	563828	DIETAS	R$-3.958,93
REALIZADO	19-12-2025 13:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DEBITO	563827	DIETAS	R$-3.645,05
REALIZADO	19-12-2025 10:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R$-46.550,64
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R$-12.087,56
REALIZADO	19-12-2025 10:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R$-14.906,18
REALIZADO	19-12-2025 10:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R$-4.127,02
REALIZADO	19-12-2025 10:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R$-1.303,29
REALIZADO	19-12-2025 10:07:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.937,98
REALIZADO	19-12-2025 10:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R$-858,10
REALIZADO	19-12-2025 09:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.177,59
REALIZADO	19-12-2025 09:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R$-934,04
REALIZADO	19-12-2025 10:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-1.355,39
REALIZADO	19-12-2025 10:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R$-1.278,55
REALIZADO	19-12-2025 10:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R$-525,22
REALIZADO	19-12-2025 12:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	8742	EXAMES LABORATORIAS	R$-942,45
REALIZADO	19-12-2025 12:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	8743	EXAMES LABORATORIAS	R$-138,30

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-12-2025 19:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	104141 - GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	DÉBITO	4127	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-304,02
REALIZADO	19-12-2025 14:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3969	MATERIAL HOSPITALAR	R$-717,29
REALIZADO	19-12-2025 14:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9713 - CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. L	DÉBITO	1920723	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.515,52
REALIZADO	19-12-2025 14:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-881,80
REALIZADO	19-12-2025 09:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$214.120,40
REALIZADO	19-12-2025 09:16:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-214.120,40
REALIZADO	19-12-2025 09:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$53.277,08
REALIZADO	19-12-2025 09:33:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-53.277,08
REALIZADO	19-12-2025 15:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$22.194,81
REALIZADO	19-12-2025 15:34:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-22.194,81
REALIZADO	19-12-2025 15:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$5.789,33
REALIZADO	19-12-2025 15:37:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-5.789,33
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	27090	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-1.269,40
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26995	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-625,00
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	27205	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-293,00
REALIZADO	22-12-2025 15:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.493,73
REALIZADO	22-12-2025 15:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30331 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A	DÉBITO	7571	GAS DE COZINHA	R$-4.812,86
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3621	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-135,18
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1655087	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.407,58
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DÉBITO	476489	MEDICAMENTOS	R$-902,94
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11548 - LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTD	DÉBITO	4798852	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R$-1.972,79
REALIZADO	22-12-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1370	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.203,20
REALIZADO	22-12-2025 15:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	91397 - CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-349,12
REALIZADO	22-12-2025 15:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DÉBITO	48731	MEDICAMENTOS	R$-4.770,40
REALIZADO	22-12-2025 15:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DÉBITO	265676	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.786,87
REALIZADO	22-12-2025 14:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-40,20
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18907	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-429,30
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	8760939	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-2.950,31
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	179	CONSUMO DE ÁGUA	R$-63,54
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	211	CONSUMO DE ÁGUA	R$-63,54
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	3330	CONSUMO DE ÁGUA	R$-65,73
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9762 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	DÉBITO	173486	MEDICAMENTOS	R$-1.323,00
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9762 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	DÉBITO	173478	MEDICAMENTOS	R$-1.647,38
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO	1384	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-442,19
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	82032 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO	137	MATERIAL/ EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R$-181,50
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO	1384	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-439,12
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	82032 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO	1384	MATERIAL/ EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R$-181,50
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO	1310	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.440,46
REALIZADO	23-12-2025 14:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	23-12-2025 09:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$949,32
REALIZADO	23-12-2025 09:29:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-949,32
REALIZADO	24-12-2025 19:39:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.848,19
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	403	MEDICAMENTOS	R$-474,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	24-12-2025 15:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	101983 - FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA	DÉBITO	45	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-7.281,75
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8820	EXAMES LABORATORIAS	R$-414,90
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8895	EXAMES LABORATORIAS	R$-263,10
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8896	EXAMES LABORATORIAS	R$-151,80
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8821	EXAMES LABORATORIAS	R$-138,30
REALIZADO	24-12-2025 14:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	26-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2086090	MEDICAMENTOS	R$-2.022,43
REALIZADO	26-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2088531	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.182,34
REALIZADO	26-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2088471	MEDICAMENTOS	R$-2.273,44
REALIZADO	26-12-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2085315	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.000,00
REALIZADO	26-12-2025 14:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-120,00
REALIZADO	26-12-2025 14:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-126,41
REALIZADO	26-12-2025 14:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	26-12-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$686,82
REALIZADO	26-12-2025 10:54:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-686,82
REALIZADO	29-12-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$46.000,00
REALIZADO	29-12-2025 15:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	63303 - LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	DÉBITO	747	MATERIAL HOSPITALAR	R$-960,00
REALIZADO	29-12-2025 15:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21750	VALE ALIMENTACAO	R$-260,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO		ACORDOS	R$-45.723,11
REALIZADO	29-12-2025 16:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18404	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-474,40
REALIZADO	29-12-2025 16:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18663	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-247,10
REALIZADO	29-12-2025 15:57:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21740	VALE ALIMENTACAO	R$-77,79
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	11334	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	11759	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12193	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12296	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12614	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12715	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13026	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13557	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	71505	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	74035	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	74639	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	75259	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	75710	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	76241	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	76745	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	777244	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	77773	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	78352	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	78979	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	79478	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	405497	GASES MEDICINAIS	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	80380	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	80808	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	73181	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	81253	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	81705	GASES MEDICINAIS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	5301	ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	5334	ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	5374	ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	5413	ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87636077	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87688205	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87740027	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87684451	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87737716	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87634433	LOCACAO CILINDROS	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87636078	LOCAÇÃO TQ CRIOG	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87688206	LOCAÇÃO TQ CRIOG	R$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	87740028	LOCAÇÃO TQ CRIOG	R$0,00
REALIZADO	31-12-2025 14:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$24.587,55
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79655	PLANO DE SAUDE	R$-70,64
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82678	PLANO DE SAUDE	R$-7.000,27
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79659	PLANO DE SAUDE	R$-1.018,00
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82674	PLANO DE SAUDE	R$-35,32
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82675	PLANO DE SAUDE	R$-962,00
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79654	PLANO DE SAUDE	R$-7.739,46
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	85210	PLANO DE SAUDE	R$-1.081,03
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	85207	PLANO DE SAUDE	R$-6.504,23
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	85208	PLANO DE SAUDE	R$-70,64
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79660	PLANO DE SAUDE	R$-35,32
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82677	PLANO DE SAUDE	R$-70,64
REALIZADO	31-12-2025 14:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-64,52

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$0,00 - CRÉDITO: R$2.506.478,87 - DÉBITO: R$-2.491.971,47 - SALDO ATUAL: R$14.507,40

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15 10:53:23 -03'00'

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.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
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, 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
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS / GARCA / SP / 17400-000

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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122908543325344237

Informação obtida em 13/01/2026 10:56:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos

Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

Constam os seguintes débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do(a) interessado(a):

Relativos a: Multas
Origem: SECRETARIA DA SAÚDE
CNPJ: 45.349.461/0019-31 **IE:** 000000000000
Situação: Inscrito / Parcelado
CDA
1.424.523.280,1.424.523.458,1.424.534.499

Relativos a: Taxa Judiciária
Origem: TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **IE:**
Situação: Inscrito / Parcelado
CDA
1.401.332.474,1.421.136.722

Anotação PGE:

023.00049119/2025-98
A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão :	Responsável :
PGE	

CRDA nº 74331408 Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 29/10/2025 11:25:52 (horário de Brasília)

Prazo de validade da certidão: **180 (CENTO E OITENTA)** **dia(s)** conforme portaria SubG CTF 20/2021

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25090508048-12
Data e hora da emissão	09/09/2025 11:51:28
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

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.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
002175819	**29/05/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Nome Fantasia: **SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL**

Inscrição Municipal: **2175819**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

Bairro	Cep
WILLIAMS	**17402064**

Cidade	UF
Garça	**SP**

Atividade

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 12:08:59 do dia 09/09/2025

Válida até 08/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número A4493E40B73157AC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Fomento 0013/2023 – Hospitalar, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:53:54 -03'00'

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

Descrição	Valor
Saldo anterior	328.941,64

Descrição	Valor
Rendimentos	

Período	Valor
dez/25	655.891,04

RECEITAS

Data	Núm. Extr	Núm. Cred	Cliente	Valor	Fonte
01/12/2025	1630/13	550.290.000.037.417	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	472.639,34	Federal
02/12/2025	1826/1	550.290.000.037.417	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	21.263,58	Federal
02/12/2025	1631/11	550.290.000.037.419	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/25] [Piso Enf]	48.911,90	Federal
02/12/2025	1625/11	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/25] [Encargos Piso Enf]	8.788,30	Municipal
02/12/2025	1628/29	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	418.011,70	Municipal
02/12/2025	1628/30	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/25] [Complemento Piso Enf]	30.981,73	Municipal
12/12/2025	1630/14	550.290.000.015.275	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	3.924,00	Federal
12/12/2025	1630/14	550.290.000.015.326	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	161,35	Federal
12/12/2025	1646/13	550.290.000.021.101	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	439.962,56	Estadual
12/12/2025	6849/8	550.290.000.021.101	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 08/09] [mem 27.198/25] [Multirão de Cirúrgias - Valor Adicio	55.119,02	Estadual
12/12/2025	1630/14	550.290.000.030.961	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	2.758,56	Federal
12/12/2025	6843/8	550.290.000.037.417	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 08/09] [mem 27.198/25] [Multirão de Cirúrgias]	24.865,43	Federal
12/12/2025	1628/31	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	83.195,56	Municipal
12/12/2025	1630/14	33.527.201	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	32,71	Federal
12/12/2025	1630/14	33.528.028	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 11/12] [mem 27.198/2025]	57.045,16	Federal
Total				1.687.890,12	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Destaque	Glosa	Valor Fi	Devolução
02/12/2025					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	875	
01/12/2025	FP - HSL	30277	ADRIANA APARECIDA MARILUSSO	1902,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	1224,9	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2660,11	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	AILTON FELIX JUNIOR	2670,13	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	1912,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2300,94	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	1254,09	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3326,4	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4234,96	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANA ROBERTA BISPO ANDIROLLO	2674,33	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANDREA CRISTINA VEJAN	1446,06	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1606,86	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4519,93	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1919,15	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1963,96	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	APARECIDA DOS SANTOS	1916,6	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BASILENE SANCHES DA COSTA	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	3890,16	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	1716,81	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3783,82	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	3147,24	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2462,4	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	BRUNO MAXIMIANO	1366,56	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	3087,95	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	3085,03	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAMILE VITORIA VITOR	1822,38	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CARLOS AGUINALDO ELIFLAUZINO	2931,8	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2589,33	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2010,17	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	1867,94	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1262,62	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2274,76	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	DANIEL ANTONIO BONFIM	2969,64	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	DANIEL AUGUSTO CORREIA	1851,42	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	DANIELA DE OLIVEIRA	1620,61	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1769,21	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	3062,31	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	EDER APARECIDO DE SOUZA	3056,24	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	2084,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	EDNA CRISTINA DE SOUZA	7099,08	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	EDNA SATIRO FERREIRA	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	2959,21	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2233,94	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2304,72	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2180,69	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2006,96	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELISA MENDES MAGALHAES	1908,56	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	873,78	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4151,23	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ERICA FERNANDES STAMPINI	2541,06	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2255,72	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ERIKA GARCIA	1581,96	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FABIANE FRANCA FERNANDES	3050,22	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2660,11	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	3090,67	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	1562,55	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1603,01	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GABRIELA ALVES ADEI	4264,69	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	3046,12	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	1889,13	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISELA APARECIDA MOIA	3670,72	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISELA APARECIDA PEREIRA	1902,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2533,04	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISELE MORETTI DE AQUINO	1568,82	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISLANE ALVES XAVIER	2697,11	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4343,25	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2017,82	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3756,31	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2674,33	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1578,39	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1913,15	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1450,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	IZABEL PEREIRA BISPO	1919,15	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	3083,76	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	424,56	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	2320,72	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JESSICA ALVES DE SOUZA	3317,84	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2589,33	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	JOSIEL LIMA DA SILVA	2408,51	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	KATHRYNE ALVES DE JESUS	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	1288,23	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	1822,03	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3777,18	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LAERTE FERNANDES	2541,3	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2033,42	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	3052,34	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LEIDE SABRINA JUSTINO	1719,74	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3658,25	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LIDIANE TEIXEIRA	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1641,64	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LUCAS DE LIMA SOARES	1447,66	Estadual	R.H. (S)			
01/12/2025	FP - HSL	30277	LUCIA GASPARINI SACCA	2195,65	Estadual	R.H. (S)			

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

AHBB

03/12/2025	FP - HSL	30277	LUCIANO BUENO DE LIMA	2341,3	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	LUCIMARA GARCIA MOTA	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2304,3	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	LUIZ CARLOS PIERRONI	2180,78	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	LUZIA CLEMENTE NERY	2555,73	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2589,33	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARCIA COSTA GARCIA	3070,76	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA APARECIDA GARCIA	1087,68	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA APARECIDA STANQUINI	2660,11	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	3054,36	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2563,91	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	2159,12	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4460,74	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	3680,06	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARIELE MENDES DA SILVA	1122,18	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARINA SAMPAIO DA SILVA	1861,57	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	2098,3	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3934,98	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3211,43	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEI	2818,63	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MAYRA RODRIGUES ROSA	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MELISSA MANARESI BASSO	3236,41	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MICHELI PRADO GOMES	2341,11	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	3122,72	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	MIRIAN SILVA	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	NAIR CRISTINA MARTINS	1923,44	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	4003,72	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1833,98	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	NEIDE FALCONI DA SILVA	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	3977,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PATRICIA ALVES	739,6	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	3814,18	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4278,18	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PATRICIA PORFIRIO	1636,61	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2102,95	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PEDRO MANTUANI	3019,68	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2915,93	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	4150,79	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	3053,72	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	RICIELI SAMARA MAXIMIANO DA S	2413,24	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	1359,14	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1969,96	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2804,19	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1865,41	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1281,55	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1574,56	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	3058,4	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1415,77	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	673,74	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2098,3	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	1157,58	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	3075,43	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSIMARY LISSER	1211,05	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	ROSINEI SANTANA FALISTINO	1601,41	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SANDRA CECILIA PEDRAL	1727,01	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	3103,94	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SERGIO PEDRO DE LIMA	1270,13	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3867,63	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SILVANA CORREIA SOUSA	3079,39	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	1875,51	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2709,86	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	SYMELE CRISTINE POLICARPO BOR	2685,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	TATIANA DA SILVA COPPI	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	3067,35	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	1785,08	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3820,82	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3778,16	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	3035,76	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	VALERIA SANTOS TREVIZAN	2673,82	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	VANDERLEY DA SILVA	2371,66	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	1254,18	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3783,82	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	WAGNER ANTONIO BONFIM	2697,11	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	WASHINGTON GOMES MENDES	1353,98	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - HSL	30277	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	3069,23	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	3017,37	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3043,27	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	1753,81	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	AMANDA VITORIA ANTONIO	1540,63	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	4157,15	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3727,05	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3070,12	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2345,14	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	2195,31	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2674,33	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2491,4	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	2023,43	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2922,44	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4006,89	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2674,33	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2711,33	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2722,53	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	611,39	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	JOSIMARA MEDINA BENTO	3059,75	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	JULIANE GRACIANO RODRIGUES - PARTE	3062,69	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	JULIANE GRACIANO RODRIGUES - PARTE	683,04	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2862,42	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	3027,36	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MARIANA MARCELINO	3908,65	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2722,53	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2328,61	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	MAYARA PEREIRA MORGATO	1519,23	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3982,33	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOP	4328,52	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2697,11	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	4164,76	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2697,11	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	1682,82	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4333,05	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	TATIANE SAPATINI CRUZ	3061,52	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	TELMA CRISTINA BOSCHETTI ERED	4546,94	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2904,82	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	FP - UTI	30279	YASMIN FREIRE BARBOSA	3983,4	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	NOTA FISCAL	70413	TREVISI E TREVISI LTDA	1000	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	21	
03/12/2025	NOTA FISCAL	330729	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	2688,99	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	16,13	
03/12/2025	NOTA FISCAL	3516	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	240	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	17,44	
03/12/2025	NOTA FISCAL	2767	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2308,33	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	NOTA FISCAL	2767	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2308,33	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	NOTA FISCAL	2752	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1166,17	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025	NOTA FISCAL	2752	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1166,17	Federal	R.H. (S)			
03/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	13,4	
04/12/2025	FP - HSL	5,50027E+14	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	2092,41	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	2073426	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	2076465	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	6164,07	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do Ajuste:

AHBB

04/12/2025	NOTA FISCAL	2070743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	529,14	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	128757	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	581,34	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	129933	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	540,07	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	131268	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1659,9	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	37871	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1597,34	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77208	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	7842,75	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77209	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	70,64	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77211	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1227,04	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77212	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	35,32	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120405	BRUNA TEODORO	875,03	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120406	CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	945,13	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	18	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2025	NOTA FISCAL	478	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	6000	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120409	ANA LUCIA LEÃO	1873,76	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120410	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	4446,77	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120411	ISABELA MORETTI	1582,37	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120412	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI	2006,96	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120413	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	3678,92	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - HSL	120414	PRISCILA DIAS BATISTA	1780,69	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - UTI	120415	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1509,86	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025	FP - UTI	120416	JOYCE MARIA PEREIRA	3117,51	Federal	R.H. (S)			
04/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	923,8	
04/12/2025	NOTA FISCAL	1648870	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	3964,55	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	468,57	
04/12/2025	FATURA	438670986	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	21040,85	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	1490,54	
04/12/2025	NOTA FISCAL	443877486	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	20231,56	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	1491,28	
04/12/2025	NOTA FISCAL	317	SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	18596,37	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	20414	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2234,63	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/12/2025	NOTA FISCAL	20765	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	5470	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/12/2025	NOTA FISCAL	2304	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	2156	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	1205	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/12/2025	NOTA FISCAL	1206	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/12/2025	NOTA FISCAL	1210	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/12/2025	NOTA FISCAL	1211	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/12/2025	NOTA FISCAL	23069	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	8435,54	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/12/2025	FATURA	172	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	249,37	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS			
05/12/2025	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS			
05/12/2025	FATURA	3329	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	2448	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2204,48	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	322	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	1054	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	49664	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	730,18	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	4,4	
05/12/2025	NOTA FISCAL	49674	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1558,64	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	9,34	
05/12/2025	NOTA FISCAL	44758	SELIME ALIMENTOS LTDA (MORIS E IASUTANI)	308	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	43,6	
08/12/2025	NOTA FISCAL	11	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	23947	VANESSA DE SOUZA CARVALHO	3246,16	Federal	R.H. (S)			
08/12/2025	NOTA FISCAL	155	MARLI IGNATO CRUZ	1000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/12/2025	NOTA FISCAL	40	FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA (PAVONI CARNES)	7752,65	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/12/2025	NOTA FISCAL	2027136	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS			
08/12/2025	FATURA	5367	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	8,38	
08/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	13,4	
09/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	23776	BRUNO MAXIMIANO	7534,85	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23778	EMY GRAZIELE LITIDA OKIDA	5163,45	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23778	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2205,43	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	21587	BENEFICIOS UPS LTDA	10142,1	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	21616	BENEFICIOS UPS LTDA	18293,66	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	21585	BENEFICIOS UPS LTDA	44690,83	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	26526	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	1299	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	125,35	
09/12/2025	NOTA FISCAL	24240	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	646,98	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	82,7	
09/12/2025	NOTA FISCAL	20414	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2234,63	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	213,48	
09/12/2025	NOTA FISCAL	21617	BENEFICIOS UPS LTDA	610,92	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	21614	BENEFICIOS UPS LTDA	6414,66	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	GRRF	120909	FGTS	2635,65	Federal	R.H. (S)			
09/12/2025	NOTA FISCAL	23979	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	2136,18	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
09/12/2025	NOTA FISCAL	23833	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	264,04	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	29,62	
09/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	16,8	
10/12/2025	NOTA FISCAL	2082475	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	630,35	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/12/2025	NOTA FISCAL	2076446	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2262,94	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/12/2025	NOTA FISCAL	2080450	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	612	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/12/2025	NOTA FISCAL	901979	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	4634,14	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	69,48	
10/12/2025	NOTA FISCAL	902244	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	8606,91	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	129,05	
10/12/2025	NOTA FISCAL	47094	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	10470	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	23,6	
11/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	29223	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2838,89	Federal	R.H. (S)			
11/12/2025	GRRF	121101	FGTS	2763,99	Federal	R.H. (S)			
11/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	121102	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	12948,87	Federal	R.H. (S)			
11/12/2025	NOTA FISCAL	10952	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5365,9	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
11/12/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	23,4	
12/12/2025	NOTA FISCAL	392	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	14726,52	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	391	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	278	OBA OSAWA LTDA	11168,15	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	115	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	920	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	116	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	450	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	117	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	1090	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	118	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	550	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	42	LETICIA MANCUZO DE BRITO	1100	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	46	PEZENDE E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1203	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1204	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1207	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1208	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1209	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/12/2025	NOTA FISCAL	464	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	4009,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30360	ROBERTA PRECIPITO KRUSIKI ANTUNES	5410,77	Federal	R.H. (S)			
12/12/2025	NOTA FISCAL	34986	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2843,65	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	2025000100	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	2025000101	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	9136,62	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	150	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	1800	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	151	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	13197,34	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	120	PRADO & MARQUES E APICCIRELLA SERV DE SAUDE LTDA	2933,7	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1531	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	6616,42	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	949	CLINICA MIRANDA LTDA	1435,73	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	213	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	2231,25	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1000280	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	84	PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCE LTDA	8500	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	16	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	15725	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1233	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	3925	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	85	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	7179,52	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	181	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	16100	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	182	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	6000	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	54	MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA	1150	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	253	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	14030,57	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	550	CLINICA MIRANDA LTDA	25907,6	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	34987	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	9854,25	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	34983	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - PARTE	20549,11	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	34983	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - PARTE	7191,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	410	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	16800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	35	LEORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	84	ABOUL LATIF HAMZE LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	17	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	4800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	10	LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	214	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	13282,26	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1592	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	13296,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	409	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	290	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	18700	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	270	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	6194,1	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	40	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	6600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	77	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	1100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			

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

AHBB

12/12/2025	NOTA FISCAL	12	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	9900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	18	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	9350	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	19	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	6050	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	24	GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA	2100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	26	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	2200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	411	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	7800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	221	DFG SERVIÇOS MEDICOS S/S	3378,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	390	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	391	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	12600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	34	LMSMED LTDA	3000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	171	THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI	6757,2	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	85	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	35400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	4	LFF SERVICOS MEDICOS LTDA	5161,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	64	TONANNI LTDA	300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	18	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	269	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	281,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	398	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	1238	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	4598,65	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	204	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	11500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	11	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15207,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	84	JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE	3378,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	8737	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	8736	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	22068	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	2088,3	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	66,51	
12/12/2025	NOTA FISCAL	14041	ZARATE ALIMENTOS LTDA	1729,5	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	38,05	
12/12/2025	NOTA FISCAL	668405	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1472,47	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
12/12/2025	NOTA FISCAL	74234	MEDIKAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	703,3	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	83,24	
12/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	678,81	
15/12/2025	NOTA FISCAL	21111	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	3531	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
15/12/2025					Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Despesa Imprópria	2447,36	
16/12/2025	NOTA FISCAL	132001	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3117	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	152,44	
16/12/2025	NOTA FISCAL	948	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
16/12/2025	NOTA FISCAL	7290	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	244,4	Municipal	R.H. (S)			
16/12/2025	NOTA FISCAL	6322	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	137,5	Municipal	R.H. (S)			
16/12/2025	NOTA FISCAL	539331	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1429,34	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	126,09	
16/12/2025	NOTA FISCAL	122752	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1399,8	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	126,09	
16/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	40,2	
17/12/2025	NOTA FISCAL	181	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1126,2	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
17/12/2025	NOTA FISCAL	182	ZUQUE MEDEIROS LTDA	7883,4	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
17/12/2025	NOTA FISCAL	7919	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	502,79	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	12,39	
17/12/2025	NOTA FISCAL	800503	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2752,1	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	242,19	
17/12/2025	NOTA FISCAL	77556	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9100	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	764,95	
17/12/2025	NOTA FISCAL	93	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	9136,62	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
17/12/2025	NOTA FISCAL	94	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
17/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	13,4	
18/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	42705	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	1495,41	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ADRIANA APARECIDA MARLUSSO	885,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	1515,01	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1259,59	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	AILTON FELIX JUNIOR	1357,85	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	1264,33	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1015,36	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	934,04	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1387,72	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1702,88	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1264,33	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANDREA CRISTINA VEJAN	1278,55	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	910,63	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	632,31	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	1695,88	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	910,63	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ANNA VITORIA DOS SANTOS	983,74	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	APARECIDA DOS SANTOS	909,46	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BASILENE SANCHES DA COSTA	1275,76	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BEATRIZ KETTELEN PEREIRA RAMO	1658,03	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	1275,76	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BRUNA DUMONT FRANCO DE SOUZ	187,23	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	1601,67	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	1389,91	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1146,64	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	1145,88	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	1401,57	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE	953,6	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAMILE VITORIA VITOR	933,84	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	1354,88	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	1322,02	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1372,84	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	1249,58	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1010,35	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1141,07	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	DANIEL ANTONIO BONFIM	1389,48	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	DANIEL AUGUSTO CORREIA	363,85	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	DANIELA DE OLIVEIRA	1321,17	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	885,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	1358,72	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	EDER APARECIDO DE SOUZA	1409,69	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	967,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1593,07	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	EDNA SATIRO FERREIRA	885,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	1400,82	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	1036,15	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	885,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	1729,26	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1087,36	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	934,04	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELISA MENDES MAGALHAES	1087,36	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1122,95	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1689,51	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ERICA FERNANDES STAMPINI	1163,53	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1086,91	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ERIKA GARCIA	641,66	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	1275,76	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FABIANE FRANCA FERNANDES	1341,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FABIANE GALVAO DE CASTRO	1252,49	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	1411,58	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	175,08	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	78,72	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	693,83	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GABRIELA ALVES AOKI	1678,93	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	858,1	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	369,77	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	1619,05	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISELA APARECIDA MOIA	1505,14	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISELA APARECIDA PEREIRA	885,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	1196,48	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISELE MORETTI DE AQUINO	1050,51	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISLANE ALVES XAVIER	1249,58	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	1717,49	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	1280,49	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	1586,46	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	761,64	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1087,36	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	910,63	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	967,87	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	IZABEL PEREIRA BISPO	917,57	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	1362,28	Municipal	R.H. (S)			
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1283,37	Municipal	R.H. (S)			

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

AHBB

18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	1275,76	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JESSICA ALVES DE SOUZA	1416,16	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	323,76	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JOSEMARA GOMES DA SILVA	1278,55	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	JOSIEL LIMA DA SILVA	1259,61	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	962,89	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	868,69	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	1536,7	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LAERTE FERNANDES	1167,26	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	1311,3	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	1358,43	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	1275,76	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LEIDE SABRINA JUSTINO	910,63	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	1475,02	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LIDIANE TEIXEIRA	519,05	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	978,62	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUCAS DE LIMA SOARES	1105,36	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUCIA GASPARINI SACCA	1264,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUCIANO BUENO DE LIMA	1085,26	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUCIMARA GARCIA MOTA	420,97	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUIS CORREA RODRIGUEZ	1085,26	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUIZ CARLOS PIERRONI	1009,98	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	LUZIA CLEMENTE NERY	1395,88	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	1280,49	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	1280,49	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARCIA COSTA GARCIA	1378,63	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA APARECIDA GARCIA	993,16	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	986,08	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA APARECIDA STANQUINI	1249,58	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	1347,97	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	1275,76	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1249,58	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	1033,67	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	1731,43	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	1614,35	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARIELE MENDES DA SILVA	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARINA SAMPAIO DA SILVA	1278,55	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	993,16	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1589,74	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MATHEUS DA SILVA MURALO	1663,6	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEI	1183,07	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MAYRA RODRIGUES ROSA	615,09	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MELISSA MANARESI BASSO	1583,39	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MICHELI PRADO GOMES	1792,83	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1086,91	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	MIRIAN SILVA	298,23	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	NAIR CRISTINA MARTINS	1390,93	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	1653,13	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1128,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	NEIDE FALCONI DA SILVA	421,27	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	680,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA ALVES	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	924,08	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA HELENA DE PAULA	566,54	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	1701,24	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA PORFIRIO	1181,45	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	1278,55	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PEDRO MANTUANI	1350,64	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	1373,79	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	1674,24	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1350,99	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RICARDO JOSE SOARES	171,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	1276,69	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	1264,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	934,04	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1301,92	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	895,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1010,35	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	1384,34	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	993,16	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	885,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	1360,56	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSIMARY LISSER	874,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	993,16	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SANDRA CECILIA PEDRAL	1335,9	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	1377,01	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SERGIO PEDRO DE LIMA	1085,35	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	1646,32	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SILVANA CORREIA SOUSA	1192,34	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	1275,76	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	1202,8	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	SYBELE CRISTINE POLICARPO BOR	947,5	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	TATIANA DA SILVA COPPI	1159,17	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1349,61	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	1355,24	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	1600,6	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	1555,88	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	1347,26	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	VALERIA SANTOS TREVIZAN	1631,23	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	VANDERLEY DA SILVA	1089,6	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	1596,62	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	WAGNER ANTONIO BONFIM	1330,2	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	WASHINGTON GOMES MENDES	968,21	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - HSL	42706	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	1348,79	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	1392,47	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1352,84	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	1278,55	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	AMANDA VITORIA ANTONIO	1243,58	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	1663,87	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	1624,09	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1377,48	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	1325,02	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	1346,13	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	1340,2	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	1264,33	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	1378,12	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	1347,67	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	1587,06	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1263,65	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	1298,32	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	1278,55	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	1559,34	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	JOSIMARA MEDINA BENTO	1411,1	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	1495,21	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	1057,65	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	1364,44	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MARIANA MARCELINO	1602,77	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1280,49	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	1111,13	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	MAYARA PEREIRA MORGATO	1555,88	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	1619,13	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOP	1092,75	Municipal	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	1249,58	Municipal	R.H. (5)

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

AHBB

18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	1722,46	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1249,58	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	1329,62	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	1711,47	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	TATIANE SAPATINI CRUZ	1328,71	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1271,43	Municipal	R.H. (S)		
18/12/2025	FP 13º - UTI	42707	YASMIN FREIRE BARBOSA	1655,19	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	5.SOL*14	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	372,79	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA 13º - UTI	dez/25	FGTS	5789,13	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA - HSL	nov/25	FGTS	46031,45	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA - UTI	nov/25	FGTS	12418,06	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA CONSIGNADOS - HSI	nov/25	FGTS	34793,64	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA 13º - HSL	dez/25	FGTS	22194,81	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	GUIA CONSIGNADOS - UTI	nov/25	FGTS	4152,23	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	NOTA FISCAL	12308	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	499,97	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	30
19/12/2025	NOTA FISCAL	563827	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	3570,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	74,55
19/12/2025	NOTA FISCAL	563828	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	3884,38	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	74,55
19/12/2025	INSS/FOLHA - HSL	nov/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	46550,64	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	DARF/FOLHA - HSL	nov/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12087,56	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	INSS/FOHA - UTI	nov/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	14906,18	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	DARF/FOLHA - UTI	nov/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4127,02	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - UTI	121905	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1303,29	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - UTI	121906	JOYCE MARIA PEREIRA	1937,98	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121907	ANA LUCIA LEÃO	858,1	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121908	ISABELA MORETTI DE AQUINO	1177,59	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121909	JOSÉ HEITOR HIBNER	934,04	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121910	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	1355,19	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121911	PRISCILA DIAS BATISTA	1278,55	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	FP 13º - HSL	121912	VALDIR PAVONI	525,22	Municipal	R.H. (S)		
19/12/2025	NOTA FISCAL	8742	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	942,45	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/12/2025	NOTA FISCAL	8743	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/12/2025	NOTA FISCAL	4127	GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	300	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	4,02
19/12/2025	NOTA FISCAL	3969	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	650	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	67,29
19/12/2025	NOTA FISCAL	1920723	CIRURGICA FERNANGES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	1375,24	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	140,28
19/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	881,8
22/12/2025	NOTA FISCAL	26995	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	625	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/12/2025	NOTA FISCAL	27205	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	293	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/12/2025	NOTA FISCAL	27090	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	1269,4	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	37580	JOÃO PEDRO MESQUITA	2493,73	Municipal	R.H. (S)		
22/12/2025	NOTA FISCAL	7571	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	4628,55	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	184,31
22/12/2025	NOTA FISCAL	3021	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	130	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	5,81
22/12/2025	NOTA FISCAL	1655087	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	3049,63	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	357,95
22/12/2025	NOTA FISCAL	476489	LONDRICIR	833	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	69,94
22/12/2025	FATURA	4798852	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	1972,79	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
22/12/2025	NOTA FISCAL	1370	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	1203,2	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/12/2025	PENSÃO 13º - HSL	122207	CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	349,12	Municipal	R.H. (S)		
22/12/2025	NOTA FISCAL	48731	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	4770,4	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/12/2025	NOTA FISCAL	265676	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1698,55	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	88,32
22/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	40,3
23/12/2025	NOTA FISCAL	18907	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	416,8	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	12,5
23/12/2025	NOTA FISCAL	8760939	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7350,11	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/12/2025	FATURA	211	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	63,54	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
23/12/2025	FATURA	173	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	63,54	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
23/12/2025	FATURA	3330	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	65,73	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
23/12/2025	NOTA FISCAL	173486	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	1296,93	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	26,07
23/12/2025	NOTA FISCAL	173478	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	1614,92	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	32,46
23/12/2025	NOTA FISCAL	1384	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	431,89	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	10,3
23/12/2025	NOTA FISCAL	137	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	181,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/12/2025	NOTA FISCAL	1384	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	431,87	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	7,25
23/12/2025	NOTA FISCAL	1384	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	181,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/12/2025	NOTA FISCAL	1310	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	1416,66	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	23,8
23/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	13,4
24/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	10662	KATHRYNE ALVES DE JESUS	2848,19	Municipal	R.H. (S)		
24/12/2025	NOTA FISCAL	403	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	474	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2025	NOTA FISCAL	45	FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA (PAVONI CARNES)	7281,75	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
24/12/2025	NOTA FISCAL	8820	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	414,9	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/12/2025	NOTA FISCAL	8821	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/12/2025	NOTA FISCAL	8895	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	263,1	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/12/2025	NOTA FISCAL	8896	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	151,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	26,8
26/12/2025	NOTA FISCAL	2086090	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2022,43	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2025	NOTA FISCAL	2068531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2182,34	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2025	NOTA FISCAL	2088471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2273,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2025	NOTA FISCAL	2085315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2025	ISS - UTI	45931	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	120	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2025	ISS - HSL	45931	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	126,41	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	13,4
29/12/2025	NOTA FISCAL	38081	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	960	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
29/12/2025	NOTA FISCAL	21750	BENEFICIOS UPS LTDA	260	Municipal	R.H. (S)		
29/12/2025					Municipal		Despesa imprópria	45723,11
29/12/2025	NOTA FISCAL	18404	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	474,4	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
29/12/2025	NOTA FISCAL	18663	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	247,3	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
29/12/2025	NOTA FISCAL	21740	BENEFICIOS UPS LTDA	77,79	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	79655	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	70,64	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82676	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2000,27	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	79659	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1018	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82674	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	35,32	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82675	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	967	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	79654	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	7739,46	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	85210	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1081,03	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	85207	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	6504,23	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	85208	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	70,64	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	79660	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	35,32	Municipal	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82677	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	70,64	Municipal	R.H. (S)		
					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERAL	Tarifa bancária	64,52
Total				1.994.630,92				38.874,11

Categoria de despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	502.947,09	495.081,58	228.365,85	1.226.389,52
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Material Médico E Hospitalar	56.754,47	0,00	75.249,20	132.003,67
Gêneros Alimentícios	17.833,36	0,00	16.061,35	33.894,71
Outros Materiais De Consumo	4.088,61	0,00	12.904,80	16.993,41
Serviços Médicos	279.128,33	0,00	221.010,50	500.138,83
Outros Serviços De Terceiros	4.767,82	0,00	30.606,37	35.374,19
Locação De Imóvele	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	246,41	0,00	5.365,90	5.612,31
Utilidades Publicas	2.165,60	0,00	42.038,08	44.203,68
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	867.931,69	495.081,58	631.602,05	1.994.630,92

Fonte	Receita	Despesa
Estadual	495.081,58	495.081,58
Federal	631.602,05	631.602,05
Municipal	540.977,29	867.926,69
Total	1.667.660,92	1.994.630,92

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	326.941,64
Rend. aplicações	
Rec. repassados	1.667.660,92
Total de receitas	1.338.719,26

Órgão concessor: Saúde
Gestora: Elaine C. Godoi Jorge
Em autoridade: S 265, de 29 de novembro de 2018

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

AHBB

Despesas	1.994.610,11
Recurso Próprio (Prefeitura a devolver para a entidade)	670.395,14
Saldo à transportar	14.504,10

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	
Despesa imprópria	48.170,47
FaltaDoc	
Juros	6.998,11
Multa	
Tarifa bancária	3.705,53
Total	58.874,11

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	
Despesa imprópria	R$ 48.170,47
FaltaDoc	
Juros	R$ 6.998,11
Multa	
Tarifa bancária	R$ 3.705,53
Total	58.874,11

Saldo Total	Valor
SAldo à transportar glosa	

SALDO BANCÁRIO **14.504,10**

VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$ 406.825,53
Saldo (-) a Devolver p/ AHBB	R$ 670.395,14
Juros a devolver a glosa Dezembro/2025	R$ 6.998,11
Multas à devolver a glosa Dezembro/2025	R$ 0,00
Tarifas à devolver a glosa Dezembro/2025	R$ 3.705,53
Despesa imprópria	R$ 48.170,47
SALDO	- R$ 264.511,72

Prestação deve à AHBB (acumulado)	R$ 1.264.177,47
SALDO BANCÁRIO	R$ 14.504,10
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE À AHBB	R$ 1.435.189,17

João Pedro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.16 08:18:56 -03'00'

Órgão Concessor: Saúde
Gestora: Liane C. Dello Jorge
Lei Autorizativa: 5.265, de 29 de novembro de 2018

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 202,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,71	64,14 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1844997	698,88	698,88 D

ND: 2 Proventos: 2.169,27 Descontos: 944,37 Informativa: 173,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.224,90**
NF: 2 Base INSS: 2.169,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,27 Valor FGTS: 173,54 Base IRRF: 1.562,07

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 363,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,00	320,21 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	532,71 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 022234C	333,67	333,67 D

ND: 0 Proventos: 3.556,76 Descontos: 886,63 Informativa: 284,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.670,13**
NF: 0 Base INSS: 3.556,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,76 Valor FGTS: 284,54 Base IRRF: 3.236,55

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	376,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6857278	187,13	187,13 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005863	574,79	574,79 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.111,64 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,41**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 18/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2025 a 25/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 26/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	209,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,82	363,71 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D

ND: 0 Proventos: 2.586,31 Descontos: 285,37 Informativa: 206,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.300,94**
NF: 1 Base INSS: 2.586,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.586,31 Valor FGTS: 206,90 Base IRRF: 2.376,32

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.855,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	63,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0185879	268,26	268,26 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005877	183,65	183,65 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529201	263,96	263,96 D

ND: 4 Proventos: 2.222,60 Descontos: 968,51 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.254,09**
NF: 4 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.286,98
Afastamento direitos integrais: 28/11/2025 a 28/11/2025

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,02	323,13 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,53 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.789,29 Descontos: 462,89 Informativa: 286,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.326,40**
NF: 0 Base INSS: 3.581,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,05 Valor FGTS: 286,48 Base IRRF: 3.257,92

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,39	547,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D

ND: 0 Proventos: 5.267,68 Descontos: 1.032,72 Informativa: 421,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.234,96**
NF: 0 Base INSS: 5.267,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.267,68 Valor FGTS: 421,41 Base IRRF: 4.720,63

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 348,84 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.873,76**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.742,58 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,54	190,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	277,85	277,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,56	19,56 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	15,00	59,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	498,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	40,90	40,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.819,61 Descontos: 2.373,55 Informativa: 305,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.446,06**
NF: 0 Base INSS: 3.819,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.819,61 Valor FGTS: 305,56 Base IRRF: 1.286,21
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,24 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005891	312,29	312,29 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 558,65 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.606,86**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39

Empr.: 10383 ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SI Situação: Trabalhando CPF: 170.586.238-13 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 3 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.198,99

Empr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.752,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.752,26 P	998	I.N.S.S.	10,51	574,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	405,56	405,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	435,26 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	95,05 D

ND: 0 Proventos: 5.661,42 Descontos: 1.141,49 Informativa: 436,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.519,93**
NF: 0 Base INSS: 5.461,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.461,42 Valor FGTS: 436,91 Base IRRF: 4.887,24

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.799,85 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	62,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 246,36 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,15**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2025 a 11/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.855,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	63,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 252,64 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.969,96**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.045,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2025 a 11/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,04 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,18 D

ND: 2 Proventos: 2.162,64 Descontos: 246,04 Informativa: 173,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.916,60**
NF: 0 Base INSS: 2.162,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,64 Valor FGTS: 173,01 Base IRRF: 1.611,60

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.315,10 P	998	I.N.S.S.	10,61	596,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	469,43 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	106,30 D

ND: 0 Proventos: 5.618,70 Descontos: 1.171,93 Informativa: 449,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.446,77**
NF: 0 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.618,70 Valor FGTS: 449,49 Base IRRF: 5.011,50

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 4.554,01 Descontos: 663,85 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.890,16**
NF: 3 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.538,10

Empr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 444.485.428-66 Adm: 25/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1884479	320,71	320,71 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1866538	648,01	648,01 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.307,24 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.716,81**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D

ND: 1 Proventos: 4.554,01 Descontos: 770,19 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.783,82**
NF: 1 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.917,28

Empr.: 8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS Situação: Trabalhando CPF: 502.071.918-83 Adm: 09/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,01	320,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,96	538,46 P				

ND: 0 Proventos: 3.562,51 Descontos: 415,27 Informativa: 285,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.147,24**
NF: 0 Base INSS: 3.562,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.562,51 Valor FGTS: 285,00 Base IRRF: 2.955,31

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.741,15 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,93 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	54,82 D

ND: 1 Proventos: 2.741,15 Descontos: 278,75 Informativa: 219,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.462,40**
NF: 1 Base INSS: 2.741,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.741,15 Valor FGTS: 219,29 Base IRRF: 2.133,95

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	10,83	358,22 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8792	DIAS FALTAS	4,00	301,53 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	33,33	875,03 D

ND: 1 Proventos: 2.983,57 Descontos: 1.617,01 Informativa: 214,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.366,56**
NF: 1 Base INSS: 2.682,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.682,04 Valor FGTS: 214,56 Base IRRF: 1.259,20

Empr.: 9669 CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 480.913.398-28 Adm: 02/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,16 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	36,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	457,25 P				

ND: 0 Proventos: 3.481,30 Descontos: 393,35 Informativa: 278,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.087,95**
NF: 0 Base INSS: 3.481,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.481,30 Valor FGTS: 278,50 Base IRRF: 2.874,10

Empr.: 8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO Situação: Trabalhando CPF: 471.136.288-69 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,68 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	36,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,35	453,25 P				

ND: 0 Proventos: 3.477,30 Descontos: 392,27 Informativa: 278,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.085,03**
NF: 2 Base INSS: 3.477,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.477,30 Valor FGTS: 278,18 Base IRRF: 2.870,10

Empr.: 9752 CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES Situação: Trabalhando CPF: 378.771.328-08 Adm: 25/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 22/11/2025

Empr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	51,38	51,38 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 400,22 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.822,38**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.045,34

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,96	314,60 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,72	485,93 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.509,98 Descontos: 578,18 Informativa: 280,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.931,80**
NF: 0 Base INSS: 3.509,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.509,98 Valor FGTS: 280,79 Base IRRF: 3.195,38

Empr.: 6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	6,00	452,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	24,00	1.809,18 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,88 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 434,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.589,33**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58
Licença maternidade: 07/11/2025 a 06/03/2026

Empr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,23 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,75	357,83 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1855859	950,45	950,45 D

ND: 1 Proventos: 3.381,88 Descontos: 1.371,71 Informativa: 270,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.010,17**
NF: 1 Base INSS: 3.381,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.381,88 Valor FGTS: 270,55 Base IRRF: 2.893,06

Empr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1859171	198,64	198,64 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1928118	163,80	163,80 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1929425	54,92	54,92 D
				298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1930014	34,30	34,30 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 012926C	377,51	377,51 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.156,11 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.867,94**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 306.655.288-84 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,01 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				203	VALE TRANSPORTE	6,00	108,09 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1921125	770,98	770,98 D

ND: 0 Proventos: 2.408,73 Descontos: 1.146,11 Informativa: 192,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.262,62**
NF: 0 Base INSS: 2.408,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.408,73 Valor FGTS: 192,69 Base IRRF: 1.801,53

Empr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Licença maternidade CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,08 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 2.565,07 Descontos: 290,31 Informativa: 205,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.274,76**
NF: 0 Base INSS: 2.565,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,07 Valor FGTS: 205,20 Base IRRF: 2.167,40
Licença maternidade: 19/09/2025 a 16/01/2026

Empr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	316,11 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,17	498,50 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.522,55 Descontos: 552,91 Informativa: 281,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.969,64**
NF: 0 Base INSS: 3.522,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.522,55 Valor FGTS: 281,80 Base IRRF: 3.016,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.054,65 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,14 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,09 D

ND: 0 Proventos: 2.054,65 Descontos: 203,23 Informativa: 164,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.851,42**
NF: 0 Base INSS: 2.054,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,65 Valor FGTS: 164,37 Base IRRF: 1.447,45

Empr.: 8497 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.933.198-33 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047444	207,11	207,11 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1458533	606,92	606,92 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1147483	72,57	72,57 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005870	82,12	82,12 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.403,44 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.620,61**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 06/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 335,92 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.769,21**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO Situação: Trabalhando CPF: 471.106.138-01 Adm: 05/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	306,94 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	422,11 P				

ND: 1 Proventos: 3.446,16 Descontos: 383,85 Informativa: 275,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.062,31**
NF: 1 Base INSS: 3.446,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.446,16 Valor FGTS: 275,69 Base IRRF: 2.838,96

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,49 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,05	451,71 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 2 Proventos: 3.475,76 Descontos: 419,52 Informativa: 278,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.056,24**
NF: 2 Base INSS: 3.475,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.475,76 Valor FGTS: 278,06 Base IRRF: 2.786,09

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 220,72 Informativa: 184,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.084,41**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,13 Valor FGTS: 184,41 Base IRRF: 2.120,44

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	310,52	310,52 P	998	I.N.S.S.	10,76	951,62 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.231,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.262,08 D
222	AJUDA DE CUSTO	1.279,00	1.279,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	164,63 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	610,05	610,05 D

ND: 0 Proventos: 10.124,46 Descontos: 3.025,38 Informativa: 707,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.099,08**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 688,05 Base FGTS: 8.845,46 Valor FGTS: 707,63 Base IRRF: 7.893,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 9341 ELAINE APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 456.773.118-20 Adm: 01/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,73 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,15	453,74 P				

ND: 2 Proventos: 3.477,79 Descontos: 518,58 Informativa: 278,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.959,21**
NF: 2 Base INSS: 3.477,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.477,79 Valor FGTS: 278,22 Base IRRF: 2.787,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 29/11/2025

Empr.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 354.320.408-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 237,70 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.233,94**
NF: 0 Base INSS: 2.471,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,64 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.864,44

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
226	AJUDA DE CUSTO	190,00	190,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.295,13 Descontos: 202,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.092,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 1 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,41**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.563,98 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,98 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	51,28 D

ND: 1 Proventos: 2.563,98 Descontos: 259,26 Informativa: 205,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.304,72**
NF: 1 Base INSS: 2.563,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.563,98 Valor FGTS: 205,11 Base IRRF: 1.956,78

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,92 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	25,89	25,89 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.596,56 Descontos: 415,87 Informativa: 207,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.180,69**
NF: 0 Base INSS: 2.596,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,56 Valor FGTS: 207,72 Base IRRF: 2.385,64

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 215,64 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.006,96**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.045,34

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

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.910,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	518,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,99	0,99 P	812	INSS FERIAS	8,93	51,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	144,58 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,97 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	382,16 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,57 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	253,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D

ND: 1 Proventos: 2.742,13 Descontos: 833,57 Informativa: 219,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.908,56**
NF: 1 Base INSS: 2.742,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.742,13 Valor FGTS: 219,37 Base IRRF: 1.801,83
FERIAS DE 26/11/2025 - 25/12/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	12,00	917,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.963,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	119,54	119,54 P	812	INSS FERIAS	9,14	204,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,89 D
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.375,78 P	942	IRRF FERIAS	15,00	68,33 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	121,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D

ND: 0 Proventos: 3.275,26 Descontos: 2.401,48 Informativa: 262,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 873,78**
NF: 1 Base INSS: 3.275,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.275,26 Valor FGTS: 262,02 Base IRRF: 956,64
FERIAS DE 20/10/2025 - 18/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,27	524,74 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,28	554,26 P				

ND: 1 Proventos: 5.108,27 Descontos: 955,04 Informativa: 408,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.153,23**
NF: 1 Base INSS: 5.108,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.108,27 Valor FGTS: 408,66 Base IRRF: 4.393,94

Empr.: 9283 ERICA FERNANDES STAMPINI Situação: Trabalhando CPF: 332.501.218-35 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	10,87	400,76 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 482,99 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.541,06**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,44 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,81 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	51,91 D

ND: 2 Proventos: 2.595,44 Descontos: 299,72 Informativa: 207,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,72**
NF: 2 Base INSS: 2.595,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,44 Valor FGTS: 207,63 Base IRRF: 2.005,45

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,74	429,17 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1913665	143,79	143,79 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1914108	83,63	83,63 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047412	446,58	446,58 D

ND: 1 Proventos: 2.534,30 Descontos: 952,34 Informativa: 202,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.581,96**
NF: 1 Base INSS: 2.534,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,30 Valor FGTS: 202,74 Base IRRF: 1.927,10

Empr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.672.488-05 Adm: 11/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 28/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,16 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	515,63 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.539,68 Descontos: 489,46 Informativa: 283,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.050,22**
NF: 0 Base INSS: 3.539,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.539,68 Valor FGTS: 283,17 Base IRRF: 3.221,52

Empr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 363,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2025 a 13/11/2025

Empr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	315,59 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,34	494,24 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 2 Proventos: 3.518,29 Descontos: 427,42 Informativa: 281,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.090,87**
NF: 2 Base INSS: 3.518,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.518,29 Valor FGTS: 281,46 Base IRRF: 2.823,52

Empr.: 11138 FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.338-04 Adm: 12/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.204,13 P	998	I.N.S.S.	7,72	136,93 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 1 Proventos: 1.774,51 Descontos: 211,96 Informativa: 141,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.562,55**
NF: 1 Base INSS: 1.774,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,51 Valor FGTS: 141,96 Base IRRF: 1.167,31

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

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

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 2.222,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 13/07/2025 a 31/05/2026

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,58 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,76	195,21 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047333	620,12	620,12 D

ND: 2 Proventos: 2.603,94 Descontos: 1.000,93 Informativa: 208,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.603,01**
NF: 1 Base INSS: 2.603,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,94 Valor FGTS: 208,31 Base IRRF: 2.013,18

Empr.: 9069 GABRIELA ALVES AOKI Situação: Trabalhando CPF: 475.199.708-41 Adm: 20/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,38	546,46 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	372,17 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	709,46 P				

ND: 0 Proventos: 5.263,47 Descontos: 998,78 Informativa: 421,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.264,69**
NF: 0 Base INSS: 5.263,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.263,47 Valor FGTS: 421,07 Base IRRF: 4.656,27

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

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

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 2.222,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 19/10/2025 a 17/11/2025
Novo afast. mesma doença: 18/11/2025 a 02/12/2025

Empr.: 11023 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 09/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	351,90	351,90 P	998	I.N.S.S.	8,89	304,39 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,11	507,94 P				

ND: 0 Proventos: 3.424,91 Descontos: 378,79 Informativa: 273,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.046,12**
NF: 0 Base INSS: 3.424,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.424,91 Valor FGTS: 273,99 Base IRRF: 2.817,71

Empr.: 8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA Situação: Trabalhando CPF: 419.364.088-48 Adm: 10/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,92	463,67 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,10 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,69	118,04 P				

ND: 0 Proventos: 4.672,05 Descontos: 782,92 Informativa: 373,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.889,13**
NF: 0 Base INSS: 4.672,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.672,05 Valor FGTS: 373,76 Base IRRF: 4.064,85

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9524 GISELA APARECIDA MOIA Situação: Trabalhando CPF: 200.258.788-40 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.893,99 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	134,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 661,15 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.670,72**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.724,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.741,48 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,05 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 202,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2025 a 27/11/2025

Empr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	314,92 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,25	488,65 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 5595485	497,00	497,00 D

ND: 0 Proventos: 3.512,70 Descontos: 979,66 Informativa: 281,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.533,04**
NF: 0 Base INSS: 3.512,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.512,70 Valor FGTS: 281,01 Base IRRF: 3.197,78

Empr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,09	505,65 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0185299	232,85	232,85 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005862	34,36	34,36 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4596262	66,84	66,84 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	402,68	402,68 D

ND: 2 Proventos: 2.610,78 Descontos: 1.021,96 Informativa: 208,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.588,82**
NF: 0 Base INSS: 2.610,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.610,78 Valor FGTS: 208,86 Base IRRF: 2.019,40

Empr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 326,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.697,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 16/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,44 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	368,02 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,17	837,85 P				

ND: 1 Proventos: 5.391,86 Descontos: 1.049,61 Informativa: 431,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.342,25**
NF: 1 Base INSS: 5.391,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.391,86 Valor FGTS: 431,34 Base IRRF: 4.637,83

Empr.: 8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 324.131.048-52 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1872014	667,71	667,71 D

ND: 4 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.006,23 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.017,82**
NF: 4 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.009,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.281,35 P	998	I.N.S.S.	9,85	451,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,54 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	85,63 D

ND: 0 Proventos: 4.584,95 Descontos: 828,64 Informativa: 366,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.756,31**
NF: 0 Base INSS: 4.584,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.584,95 Valor FGTS: 366,79 Base IRRF: 4.133,48

Empr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	452,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 29/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.216,53 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	76,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005869	64,18	64,18 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6843781	153,06	153,06 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0199567	497,95	497,95 D

ND: 1 Proventos: 2.586,44 Descontos: 1.008,05 Informativa: 206,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.578,39**
NF: 1 Base INSS: 2.586,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.586,44 Valor FGTS: 206,91 Base IRRF: 2.186,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.216,53 P	998	I.N.S.S.	8,18	228,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	76,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	203,82 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0182549	212,97	212,97 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005860	47,85	47,85 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4554249	127,57	127,57 D
				298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4523268	74,72	74,72 D
				301	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4517350	44,56	44,56 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	389,00	389,00 D

ND: 1 Proventos: 2.790,26 Descontos: 1.207,88 Informativa: 223,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.582,38**
NF: 3 Base INSS: 2.790,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.790,26 Valor FGTS: 223,22 Base IRRF: 2.372,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2025 a 20/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,24 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 246,36 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,15**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39

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

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.441,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	360,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1433394	500,80	500,80 D

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 854,72 Informativa: 184,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,41**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,13 Valor FGTS: 184,41 Base IRRF: 2.120,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2025 a 17/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 21/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 18/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,24 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 246,36 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,15**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39

Empr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,03	323,54 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,25	560,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.584,52 Descontos: 500,76 Informativa: 286,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.083,76**
NF: 0 Base INSS: 3.584,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.584,52 Valor FGTS: 286,76 Base IRRF: 3.260,98

Empr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,42 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 2.599,49 Informativa: 36,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **424,56**
NF: 0 Base INSS: 458,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 458,98 Valor FGTS: 36,71 Base IRRF: 424,56
Doença período superior a 15 dias: 07/10/2025 a 05/11/2025
Novo afast. mesma doença: 06/11/2025 a 05/12/2025

Empr.: 8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 401.828.898-07 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	165,42	165,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1508143	41,82	41,82 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165831	194,57	194,57 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 703,33 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,72**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2025 a 29/11/2025

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,02	323,13 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,09 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.789,29 Descontos: 471,45 Informativa: 286,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.317,84**
NF: 1 Base INSS: 3.581,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,05 Valor FGTS: 286,48 Base IRRF: 3.068,33

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 215,64 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.006,96**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.865,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 434,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.589,33**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 615,54 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.408,51**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9771 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.740,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.740,06 P	998	I.N.S.S.	9,79	442,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	777,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,91 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	74,80 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	27,00	27,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.517,92 Descontos: 839,00 Informativa: 361,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.678,92**
NF: 1 Base INSS: 4.517,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.517,92 Valor FGTS: 361,43 Base IRRF: 3.886,24

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,59 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6836429	61,41	61,41 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7756652	110,77	110,77 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129247	566,10	566,10 D

ND: 3 Proventos: 2.292,96 Descontos: 1.004,73 Informativa: 183,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.288,23**
NF: 3 Base INSS: 2.292,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,96 Valor FGTS: 183,43 Base IRRF: 1.540,60

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.925,65 P	998	I.N.S.S.	7,90	162,91 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	137,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D

ND: 0 Proventos: 2.063,20 Descontos: 241,17 Informativa: 165,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.822,03**
NF: 1 Base INSS: 2.063,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,20 Valor FGTS: 165,05 Base IRRF: 1.456,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 18/11/2025

Empr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 405.006.288-74 Adm: 18/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,54 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 776,83 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.777,18**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.946,81

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.791,43 Descontos: 250,13 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.541,30**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 2.191,39

Empr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3572851	581,71	581,71 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 990,63 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.033,42**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,57 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,42	469,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.493,05 Descontos: 440,71 Informativa: 279,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.052,34**
NF: 0 Base INSS: 3.493,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.493,05 Valor FGTS: 279,44 Base IRRF: 3.180,48

Empr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 363.372.628-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,24 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6840564	200,41	200,41 D

ND: 3 Proventos: 2.165,51 Descontos: 446,77 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.718,74**
NF: 3 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.424,62

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 22/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.262,93 P	998	I.N.S.S.	10,52	575,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	170,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,17	905,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	85,26 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	20,00	945,13 D

ND: 1 Proventos: 5.472,26 Descontos: 1.814,01 Informativa: 437,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.658,25**
NF: 1 Base INSS: 5.472,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.472,26 Valor FGTS: 437,78 Base IRRF: 3.761,84

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,59 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,86 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005895	421,87	421,87 D

ND: 0 Proventos: 2.292,96 Descontos: 651,32 Informativa: 183,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.641,64**
NF: 0 Base INSS: 2.292,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,96 Valor FGTS: 183,43 Base IRRF: 1.685,76

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	457,19 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4546286	138,33	138,33 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005884	73,40	73,40 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2005972	22,75	22,75 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129387	627,00	627,00 D

ND: 0 Proventos: 2.679,79 Descontos: 1.232,13 Informativa: 214,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.447,66**
NF: 0 Base INSS: 2.679,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.679,79 Valor FGTS: 214,38 Base IRRF: 2.461,38

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	618,92 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	9,55	68,13 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	97,60	97,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,95	9,95 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	26,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	178,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.309,95 Descontos: 1.114,30 Informativa: 264,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.195,65**
NF: 0 Base INSS: 3.309,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.309,95 Valor FGTS: 264,79 Base IRRF: 2.184,49
FERIAS DE 26/11/2025 - 25/12/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,68 D

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 250,13 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.341,30**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 1.984,23

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,68 D

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 287,13 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.304,30**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 1.984,23

Empr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
226	AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 0 Proventos: 2.653,79 Descontos: 273,01 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.380,78**
NF: 0 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 2.213,89

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8670 LUZIA CLEMENTE NERY Situação: Trabalhando CPF: 260.999.028-64 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,01	320,89 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,94	538,36 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0200703	591,94	591,94 D

ND: 0 Proventos: 3.562,41 Descontos: 1.007,18 Informativa: 284,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.555,23**
NF: 2 Base INSS: 3.562,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.562,41 Valor FGTS: 284,99 Base IRRF: 2.955,21

Empr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 3 Proventos: 3.024,05 Descontos: 434,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.589,33**
NF: 3 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.198,99

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 4 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 4 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.009,40

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	310,96 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,81	455,61 P				

ND: 1 Proventos: 3.479,66 Descontos: 408,90 Informativa: 278,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.070,76**
NF: 0 Base INSS: 3.479,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.479,66 Valor FGTS: 278,37 Base IRRF: 2.979,11

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

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.100,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.327,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,62	127,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,68 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	962,83 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,67 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	15,00	17,92 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D

ND: 0 Proventos: 2.734,97 Descontos: 1.647,29 Informativa: 218,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.087,68**
NF: 0 Base INSS: 2.734,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.734,97 Valor FGTS: 218,79 Base IRRF: 1.165,94
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.501,28 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	300,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 13/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2025 a 22/11/2025

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 363,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,83 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,59	521,17 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.545,22 Descontos: 490,86 Informativa: 283,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.054,36**
NF: 0 Base INSS: 3.545,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.545,22 Valor FGTS: 283,61 Base IRRF: 3.226,39

Empr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 517.489.458-31 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 460,14 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.563,91**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,89 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	12,00	751,62 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,58 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	18,00	1.127,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	182,16 P				

ND: 2 Proventos: 2.429,59 Descontos: 270,47 Informativa: 194,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.159,12**
NF: 2 Base INSS: 2.429,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,59 Valor FGTS: 194,36 Base IRRF: 1.854,52
Licença maternidade: 22/07/2025 a 18/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.366,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	649,98 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.350,00 P	812	INSS FERIAS	9,12	67,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	180,36	180,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	184,79 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,11 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	374,01 P	942	IRRF FERIAS	15,00	21,93 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,44 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	74,80 D

ND: 0 Proventos: 5.728,45 Descontos: 1.267,71 Informativa: 350,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.460,74**
NF: 0 Base INSS: 4.378,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.378,45 Valor FGTS: 350,27 Base IRRF: 3.283,98
FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

Empr.: 9527 MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA Situação: Trabalhando CPF: 369.623.168-10 Adm: 13/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	2,00	287,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	998	I.N.S.S.	9,54	406,90 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.740,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,48 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	2,00	267,18 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	20,24 P				

ND: 3 Proventos: 4.554,01 Descontos: 873,95 Informativa: 341,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.680,06**
NF: 3 Base INSS: 4.266,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.266,59 Valor FGTS: 341,32 Base IRRF: 3.290,92
Novo afast. mesma doença: 30/10/2025 a 02/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1831234	129,07	129,07 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 183583C	165,86	165,86 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1818727	164,80	164,80 D
				298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1846142	40,74	40,74 D
				301	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1865859	17,49	17,49 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1831227	129,07	129,07 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 982,95 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.122,18**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 439.203.278-70 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1855669	823,96	823,96 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.162,48 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.861,57**
NF: 3 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 268,50 Informativa: 189,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.098,30**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,80 Valor FGTS: 189,34 Base IRRF: 2.176,56

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.747,50 P	998	I.N.S.S.	9,99	474,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,34 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,95 D

ND: 1 Proventos: 4.747,50 Descontos: 812,52 Informativa: 379,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.934,98**
NF: 2 Base INSS: 4.747,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.747,50 Valor FGTS: 379,80 Base IRRF: 4.083,68

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.744,65 P	998	I.N.S.S.	10,23	516,33 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,19 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,89 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048244	516,64	516,64 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	364,77	364,77 D

ND: 0 Proventos: 5.048,25 Descontos: 1.836,82 Informativa: 403,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.211,43**
NF: 0 Base INSS: 5.048,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.048,25 Valor FGTS: 403,86 Base IRRF: 4.531,92

Empr.: 9523 MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTC Situação: Trabalhando CPF: 477.113.578-93 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,81	294,26 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,69	316,48 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1862908	159,57	159,57 D

ND: 0 Proventos: 3.340,53 Descontos: 521,90 Informativa: 267,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.818,63**
NF: 0 Base INSS: 3.340,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.340,53 Valor FGTS: 267,24 Base IRRF: 2.733,33

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 28/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10455 MAYRA RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 457.913.948-88 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.262,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.262,93 P	998	I.N.S.S.	9,83	448,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,98 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	85,26 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186637C	507,99	507,99 D

ND: 0 Proventos: 4.566,53 Descontos: 1.330,12 Informativa: 365,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.236,41**
NF: 0 Base INSS: 4.566,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.566,53 Valor FGTS: 365,32 Base IRRF: 4.117,64

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

8781	DIAS NORMAIS	24,00	4.252,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.153,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812	INSS FERIAS	11,46	171,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	374,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,07 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.063,02 P	998	I.N.S.S.	9,76	438,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	942	IRRF FERIAS	27,50	172,65 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	185,91 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	106,30 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6049079	205,68	205,68 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048187	1.082,82	1.082,82 D

ND: 1 Proventos: 5.993,28 Descontos: 3.652,17 Informativa: 479,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.341,11**
NF: 1 Base INSS: 5.993,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.993,28 Valor FGTS: 479,46 Base IRRF: 3.828,43
FERIAS DE 25/11/2025 - 24/12/2025

Empr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.595,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,44 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,81 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	51,91 D

ND: 1 Proventos: 2.595,44 Descontos: 262,72 Informativa: 207,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,72**
NF: 1 Base INSS: 2.595,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,44 Valor FGTS: 207,63 Base IRRF: 2.195,04

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.741,48 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,41**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2025 a 09/11/2025

Empr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 362.945.678-23 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,88	303,54 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1890802	565,79	565,79 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,06	393,77 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1843125	514,18	514,18 D

ND: 1 Proventos: 3.417,82 Descontos: 1.494,38 Informativa: 273,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,44**
NF: 1 Base INSS: 3.417,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.417,82 Valor FGTS: 273,42 Base IRRF: 2.810,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2025 a 08/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.740,06 P	998	I.N.S.S.	10,05	484,43 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	776,74 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	74,80 D

ND: 1 Proventos: 4.820,40 Descontos: 816,68 Informativa: 385,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.003,72**
NF: 1 Base INSS: 4.820,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.820,40 Valor FGTS: 385,63 Base IRRF: 4.146,38

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

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.	8,23	233,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.879,04 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1866949	689,45	689,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,79	401,56 P				

ND: 1 Proventos: 2.831,15 Descontos: 997,17 Informativa: 226,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.833,98**
NF: 1 Base INSS: 2.831,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,15 Valor FGTS: 226,49 Base IRRF: 2.408,42

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10821 NERCILENE DOS SANTOS TORRES Situação: Trabalhando CPF: 161.866.048-96 Adm: 16/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	998	I.N.S.S.	10,04	483,16 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D

ND: 0 Proventos: 4.811,26 Descontos: 833,73 Informativa: 384,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.977,53**
NF: 0 Base INSS: 4.811,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.811,26 Valor FGTS: 384,90 Base IRRF: 4.204,06

Empr.: 7838 PATRICIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 276.394.678-02 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	12,00	720,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.545,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16 P	812	INSS FERIAS	8,20	138,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	421,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,27 D
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.080,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 1 Proventos: 2.526,16 Descontos: 1.786,56 Informativa: 202,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **739,60**
NF: 1 Base INSS: 2.526,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,16 Valor FGTS: 202,09 Base IRRF: 234,85
FERIAS DE 20/10/2025 - 18/11/2025

Empr.: 10378 PATRICIA DE CASSIA ZACARI Situação: Trabalhando CPF: 363.291.078-23 Adm: 24/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,54 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 739,83 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.814,18**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.946,81

Empr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Doença CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,07 Descontos: 2.565,07 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 14/09/2025 a 08/11/2025
Novo afast. mesma doença: 09/11/2025 a 30/11/2025

Empr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.262,93

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.120,83 P	998	I.N.S.S.	10,46	562,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	142,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	85,26 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	812,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.378,76 Descontos: 1.100,58 Informativa: 430,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.278,18**
NF: 0 Base INSS: 5.378,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.378,76 Valor FGTS: 430,30 Base IRRF: 4.816,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 04/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,31	240,21 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,58 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,65	418,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005876	304,02	304,02 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129968	617,64	617,64 D

ND: 0 Proventos: 2.890,09 Descontos: 1.253,48 Informativa: 231,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.636,61**
NF: 0 Base INSS: 2.890,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.890,09 Valor FGTS: 231,20 Base IRRF: 2.649,88

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2443200	619,58	619,58 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 921,10 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.102,95**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,37 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,68 D

ND: 0 Proventos: 3.491,43 Descontos: 471,75 Informativa: 279,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.019,68**
NF: 0 Base INSS: 3.491,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.491,43 Valor FGTS: 279,31 Base IRRF: 3.179,06

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 5000025	149,73	149,73 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6857706	268,80	268,80 D
				298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6858853	228,54	228,54 D
				301	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 5000291	90,27	90,27 D
				304	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4525565	100,69	100,69 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129871	103,81	103,81 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.243,36 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.780,69**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Doença CPF: 450.858.848-41 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,07 Descontos: 2.565,07 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 30/10/2025 a 27/02/2026

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,12	336,95 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,73 D
205	PLANTÃO	210,00	210,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,09	462,17 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1486479	251,38	251,38 D

ND: 0 Proventos: 3.696,22 Descontos: 780,29 Informativa: 295,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.915,93**
NF: 0 Base INSS: 3.696,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.696,22 Valor FGTS: 295,69 Base IRRF: 3.359,27

Empr.: 8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.469.748-89 Adm: 10/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,25	521,36 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,82 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,48	530,11 P				

ND: 0 Proventos: 5.084,12 Descontos: 933,33 Informativa: 406,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.150,79**
NF: 0 Base INSS: 5.084,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.084,12 Valor FGTS: 406,72 Base IRRF: 4.476,92

Empr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,72 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,42	520,30 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.544,35 Descontos: 490,63 Informativa: 283,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.053,72**
NF: 0 Base INSS: 3.544,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.544,35 Valor FGTS: 283,54 Base IRRF: 3.225,63

Empr.: 8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 476.860.258-45 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529673	272,29	272,29 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 610,81 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.413,24**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	799,50 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	812	INSS FERIAS	9,03	81,02 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	117,12	117,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,85	42,85 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	224,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1884327	752,09	752,09 D

ND: 1 Proventos: 3.408,35 Descontos: 2.049,21 Informativa: 272,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.359,14**
NF: 1 Base INSS: 3.408,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.408,35 Valor FGTS: 272,66 Base IRRF: 2.100,07
FERIAS DE 25/11/2025 - 18/12/2025

Empr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 426.755.778-04 Adm: 06/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.855,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	63,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D

ND: 1 Proventos: 2.222,60 Descontos: 252,64 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.969,96**
NF: 2 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40
Afastamento direitos integrais: 07/11/2025 a 07/11/2025

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.206,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.206,82 P	998	I.N.S.S.	8,68	278,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,27 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,14 D

ND: 1 Proventos: 3.206,82 Descontos: 402,63 Informativa: 256,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.804,19**
NF: 1 Base INSS: 3.206,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.206,82 Valor FGTS: 256,54 Base IRRF: 2.739,01

Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 239,72 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,41**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048126	470,00	470,00 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 823,58 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.281,55**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 355.403.508-47 Adm: 02/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,01 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1034809	567,13	567,13 D

ND: 2 Proventos: 2.408,73 Descontos: 834,17 Informativa: 192,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.574,56**
NF: 2 Base INSS: 2.408,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.408,73 Valor FGTS: 192,69 Base IRRF: 1.801,53

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	314,91 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,23	488,54 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.512,59 Descontos: 454,19 Informativa: 281,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.058,40**
NF: 1 Base INSS: 3.512,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.512,59 Valor FGTS: 281,00 Base IRRF: 3.008,09

Empr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.741,48 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,05 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 5000024	97,52	97,52 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	389,12	389,12 D

ND: 2 Proventos: 2.105,13 Descontos: 689,36 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.415,77**
NF: 2 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.559,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2025 a 05/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 35/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	16,00	960,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.197,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,20	107,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	327,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,49 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	840,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,18 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1872892	324,28	324,28 D

ND: 0 Proventos: 2.432,59 Descontos: 1.758,85 Informativa: 194,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **673,74**
NF: 0 Base INSS: 2.432,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,59 Valor FGTS: 194,60 Base IRRF: 1.034,05
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D

ND: 2 Proventos: 2.366,80 Descontos: 268,50 Informativa: 189,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.098,30**
NF: 2 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,80 Valor FGTS: 189,34 Base IRRF: 1.797,38

Empr.: 8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 274.400.938-52 Adm: 24/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.741,48 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	36,03 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1889564	89,58	89,58 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1889467	134,36	134,36 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005869	387,69	387,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 947,55 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.157,58**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 04/11/2025

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,21 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,08	549,34 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.573,39 Descontos: 497,96 Informativa: 285,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.075,43**
NF: 0 Base INSS: 3.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.573,39 Valor FGTS: 285,87 Base IRRF: 3.251,18

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 36/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8523 ROSIMARY LISSER Situação: Trabalhando CPF: 170.652.648-23 Adm: 10/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	68,77 D
				998	I.N.S.S.	7,82	150,53 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	68,77 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005868	44,82	44,82 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	441,00	441,00 D

ND: 0 Proventos: 2.063,20 Descontos: 852,15 Informativa: 154,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.211,05**
NF: 0 Base INSS: 1.925,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.925,66 Valor FGTS: 154,05 Base IRRF: 1.318,46

Empr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 111.845.098-16 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,26 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1900849	68,52	68,52 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1860568	465,37	465,37 D

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 765,39 Informativa: 189,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.601,41**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,80 Valor FGTS: 189,34 Base IRRF: 2.176,56

Empr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.863,96 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	10,00	221,93 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	277,85	277,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	190,33	190,33 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	134,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	555,07 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	116,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.163,62 Descontos: 2.436,61 Informativa: 333,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.727,01**
NF: 0 Base INSS: 4.163,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.163,62 Valor FGTS: 333,08 Base IRRF: 1.772,24
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 3.597,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.597,77 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,74 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	71,96 D

ND: 0 Proventos: 3.597,77 Descontos: 493,83 Informativa: 287,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.103,94**
NF: 0 Base INSS: 3.597,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.597,77 Valor FGTS: 287,82 Base IRRF: 3.272,64

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 37/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 096.681.168-28 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 2.446,50

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.957,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	584,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,10 P	812	INSS FERIAS	8,73	56,95 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	489,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,77 D
				998	I.N.S.S.	7,84	153,37 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	10,48 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	48,93 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0207289	483,00	483,00 D

ND: 0 Proventos: 2.609,60 Descontos: 1.339,47 Informativa: 208,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.270,13**
NF: 0 Base INSS: 2.609,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.609,60 Valor FGTS: 208,76 Base IRRF: 1.802,06
FERIAS DE 25/11/2025 - 24/12/2025

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,87	455,78 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	175,19 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,16	61,74 P				

ND: 2 Proventos: 4.615,75 Descontos: 748,12 Informativa: 369,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.867,63**
NF: 2 Base INSS: 4.615,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.615,75 Valor FGTS: 369,26 Base IRRF: 3.780,79

Empr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,28 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,70	516,61 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.540,66 Descontos: 461,27 Informativa: 283,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.079,39**
NF: 0 Base INSS: 3.540,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,66 Valor FGTS: 283,25 Base IRRF: 3.032,79

Empr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 148.829.508-55 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 452039C	595,02	595,02 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2781823	215,00	215,00 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.148,54 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.875,51**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 24/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 38/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	520,10	520,10 P	998	I.N.S.S.	8,54	263,62 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.085,17 Descontos: 375,31 Informativa: 246,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.709,86**
NF: 0 Base INSS: 3.085,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.085,17 Valor FGTS: 246,81 Base IRRF: 2.821,55

Empr.: 10011 SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.768-42 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 9525 TATIANA DA SILVA COPPI Situação: Trabalhando CPF: 065.503.629-62 Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	314,97 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,33	489,06 P				

ND: 0 Proventos: 3.513,11 Descontos: 445,76 Informativa: 281,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.067,35**
NF: 0 Base INSS: 3.513,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.513,11 Valor FGTS: 281,04 Base IRRF: 3.198,14

Empr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Doença CPF: 089.200.689-76 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 5.516,72

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	5.516,72 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	5.516,72 D

ND: 1 Proventos: 5.516,72 Descontos: 5.516,72 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 13/09/2025 a 11/03/2026

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 39/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE Situação: Trabalhando CPF: 497.601.748-63 Adm: 13/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1901548	340,43	340,43 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1891158	560,02	560,02 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.238,97 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.785,08**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.554,01 Descontos: 733,19 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.820,82**
NF: 1 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.917,28

Empr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 775,85 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.778,16**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 4.106,87

Empr.: 7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,28 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,33	458,28 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.482,33 Descontos: 446,57 Informativa: 278,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.035,76**
NF: 1 Base INSS: 3.482,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.482,33 Valor FGTS: 278,58 Base IRRF: 2.981,46

Empr.: 10100 VALDIR PAVONI SALAZAR Situação: Doença CPF: 061.839.028-61 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.901,26 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.901,26 D

ND: 0 Proventos: 1.901,26 Descontos: 1.901,26 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: 01/10/2025 a 29/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 40/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	310,52	310,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	562,00 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.606,89 P	812	INSS FERIAS	8,53	52,41 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	29,17	29,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,51	0,51 P	998	I.N.S.S.	9,46	396,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	153,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	400,77 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005880	253,44	253,44 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1213563	573,00	573,00 D

ND: 0 Proventos: 4.805,06 Descontos: 2.131,24 Informativa: 384,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.673,82**
NF: 0 Base INSS: 4.805,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.805,06 Valor FGTS: 384,40 Base IRRF: 3.583,45
FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

Empr.: 8952 VANDERLEY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 141.205.558-01 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,95 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,84	192,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 0 Proventos: 2.663,64 Descontos: 291,98 Informativa: 213,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.371,66**
NF: 0 Base INSS: 2.663,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,64 Valor FGTS: 213,09 Base IRRF: 2.056,44

Empr.: 8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 300.946.268-98 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
				289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1859404	239,74	239,74 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1863915	137,66	137,66 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1878820	187,86	187,86 D
				298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1898635	99,61	99,61 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1811154	50,91	50,91 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 968,42 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.254,18**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D

ND: 1 Proventos: 4.554,01 Descontos: 770,19 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.783,82**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.917,28

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 41/43
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:44:42
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 326,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.697,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,43	68,59 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1860793	59,62	59,62 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1859947	160,47	160,47 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 178147C	495,31	495,31 D

ND: 2 Proventos: 2.291,19 Descontos: 937,21 Informativa: 183,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.353,98**
NF: 2 Base INSS: 2.291,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.291,19 Valor FGTS: 183,29 Base IRRF: 1.728,58

Empr.: 8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 520.130.898-80 Adm: 01/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,08 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	33,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,13	431,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.455,65 Descontos: 386,42 Informativa: 276,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.069,23**
NF: 0 Base INSS: 3.455,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.455,65 Valor FGTS: 276,45 Base IRRF: 2.848,45

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	610.570,95	152.037,84	458.533,11
Total:	610.570,95	152.037,84	458.533,11

Total Geral Proventos: 610.570,95 Total Geral Descontos: 152.037,84
Líquido Geral: 458.533,11

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	42/43
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:44:42
Competência:	11/2025		

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.900,00	42.311,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	4.107,00	4.107,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	280,00	4.250,40 P	203	VALE TRANSPORTE	12,00	243,78 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	405,56	405,56 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	35,32	35,32 D
201	AD FUNÇÃO	1.800,00	1.800,00 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	145,17	145,17 D
205	PLANTÃO	210,00	210,00 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	5.294,00	5.294,00 D
206	PERICULOSIDADE	120,00	2.281,52 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	366,00	9.203,28 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	2.460,65	2.460,65 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	53,33	1.820,16 D
222	AJUDA DE CUSTO	1.279,00	1.279,00 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	2.663,13	2.663,13 D
226	AJUDA DE CUSTO	852,45	852,45 P	296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.126,58	1.126,58 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.750,00 P	298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	477,91	477,91 D
261	AJUDA CUSTO	240,00	3.218,16 P	301	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	152,32	152,32 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	38.418,98	38.418,98 P	304	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	100,69	100,69 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.141,55	23.328,54 P	812	INSS FERIAS	119,05	1.538,25 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	181,23 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	799,59	799,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	14.528,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	383,73	383,73 P	942	IRRF FERIAS	177,50	542,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.364,40	1.364,40 P	998	I.N.S.S.	1.590,25	50.757,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	433,29	4.152,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.247,50	11.258,62 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	60,00	728,64 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.597,40	2.597,40 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	120,00	1.538,24 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	370,30 D
8781	DIAS NORMAIS	5.232,00	440.713,14 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	68,77 D
8783	DIAS FERIAS	126,00	9.909,40 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	212,00	19.845,81 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	72,00	5.198,07 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	24.979,01	24.979,01 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	212,00	18.307,57 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	2,00	127,94 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	45,00	3.251,96 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	414,92 P				

Líquido Geral: 458.533,11

INSS

Salário contribuição empregados:	585.716,57
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	688,05
Base total:	586.404,62
Segurados:	52.477,35
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	52.477,35
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.149,31
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	586.404,62
Valor do FGTS:	46.911,66
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:	476.135,55
Valor IRRF Mensal:	11.258,62
Base IRRF Férias:	13.721,94
Valor IRRF Férias:	542,49
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:	11.801,11
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	461.525,66
Valor IRRF Mensal:	10.895,15
Base IRRF Férias:	19.907,27
Valor IRRF Férias:	1.192,41
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:	12.087,56
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	43/43
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:44:42
Competência:	11/2025		

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	190	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	182	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	7	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:51:55
Competência:	11/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	1.902,41
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	1.224,90
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.660,11
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.670,13
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	90600-x	1.912,41
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	2.300,94
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARV/	381.105.098-27	24592-5	1.254,09
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	3.326,40
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	4.234,96
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.674,33
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	1.446,06
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.606,86
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	170.586.238-13	30818-8	2.722,53
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	4.519,93
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.919,15
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.969,96
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.916,60
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	2.685,53
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO!	346.916.548-36	86742-X	3.890,16
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	1.716,81
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	464.837.798-28	32244-X	3.783,82
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAI	502.071.918-83	37684-1	3.147,24
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	2.462,40
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	1.366,56
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	480.913.398-28	38727-4	3.087,95
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	3.085,03
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE!	378.771.328-08	38747-9	2.722,53
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	33292-5	1.822,38
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.931,80
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.589,33
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.010,17
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	1.867,94
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	1.262,62
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.274,76
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.969,64
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	494.905.548-80	39976-0	1.851,42
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	1.620,61
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.769,21
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	3.062,31
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	3.056,24
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	283.292.468-92	93948-X	2.084,41
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	7.099,08
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.865,41
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	456.773.118-20	6584-6	2.959,21
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	2.233,94
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	1.865,41
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	2.304,72
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	2.180,69
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	2.006,96
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.908,56
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	873,78
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	4.153,23
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	38966-8	2.541,06
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	2.295,72
10091	ERIKA GARCIA	333.370.598-21	39023-2	1.581,96
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	2.685,53
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	3.050,22
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	2.660,11
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	3.090,87
11138	FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	130.895.338-04	40361-X	1.562,55
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.603,01
9069	GABRIELA ALVES AOKI	475.199.708-41	38298-1	4.264,69
11023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	3.046,12
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	3.889,13
9524	GISELA APARECIDA MOIA	200.258.788-40	3386-3	3.670,72
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.902,41
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.533,04
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	1.588,82
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	2.697,11
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.342,25
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	2.017,82
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	86699-7	3.756,31
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.674,33
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.578,39
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.919,15
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.450,41

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	2 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:51:55
Competência:	11/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.919,15
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	3.083,76
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	424,56
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	401.828.898-07	37612-4	2.320,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.317,84
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	537.418.458-09	37577-2	2.722,53
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.865,41
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.589,33
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.408,51
10832	KATHRYNE ALVES DE JESUS	426.177.688-05	5221-3	2.722,53
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	1.288,23
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C/	333.370.578-88	37562-4	1.822,03
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	3.777,18
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.541,30
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.033,42
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	3.052,34
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	2.685,53
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.718,74
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	3.658,25
10645	LIDIANE TEIXEIRA	333.370.568-06	39513-7	2.722,53
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOS	571.467.478-24	36799-0	1.641,64
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.447,66
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.195,65
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	2.341,30
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	371.275.918-57	33091-4	2.722,53
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	2.304,30
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.380,78
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	2.555,23
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	2.589,33
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.685,53
2672	MARCIA COSTA GARCIA	361.177.668-82	86658-X	3.070,76
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.087,68
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	1.865,41
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.660,11
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	3.054,36
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	39379-7	2.685,53
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	2.563,91
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	451.286.248-03	35195-4	2.159,12
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	4.460,74
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	369.623.168-10	31391-2	3.680,06
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	429.088.218-85	38798-3	1.122,18
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	1.861,57
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	2.098,30
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	3.934,98
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	3.211,43
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEL	477.113.578-93	38808-4	2.818,63
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	457.913.948-88	7247-8	2.722,53
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.236,41
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	84117-X	2.341,11
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	2.332,72
10663	MIRIAN SILVA	372.448.538-74	39831-4	1.865,41
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.923,44
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	4.003,72
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.833,98
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	157.907.028-05	39763-6	2.722,53
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	161.866.048-96	35788-X	3.977,53
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	739,60
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	28942-6	3.814,18
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.278,18
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.636,61
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	2.102,95
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	3.019,68
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.915,93
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	4.150,79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	3.053,72
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	2.413,24
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.359,14
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	1.969,96
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.804,19
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.865,41
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.281,55
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	1.574,56
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	3.058,40
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.415,77
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	673,74
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	2.098,30
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	1.157,58

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:51:55
Competência:	11/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	3.075,43
8523	ROSIMARY LISSER	170.652.648-23	37596-9	1.211,05
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.601,41
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	1.727,01
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	3.103,94
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.270,13
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	3.867,63
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	3.079,39
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	1.875,51
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.709,86
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORI	295.831.768-42	38477-1	2.685,53
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	065.503.629-62	48776-7	2.722,53
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	3.067,35
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	1.785,08
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.820,82
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.778,16
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	3.035,76
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	2.673,82
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	2.371,66
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	300.946.268-98	37542-x	1.254,18
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	3.783,82
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	2.697,11
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.353,98
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	3.069,23

Empregados: 177 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 441.071,22

(quatrocentos e quarenta e um mil setenta e um reais e vinte e dois centavos)

GARCA, 03/12/2025 Responsável:

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.195

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
CPF/CNPJ: 263.781.468-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.627-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.902,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.09F.99A.5D5.059.97B

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.196

BENEFICIARIO: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL
CPF/CNPJ: 359.103.548-33
AGENCIA: 6706 CONTA: 196.318-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.224,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ED4.5BB.568.25E.EE0

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.197

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.660,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2FD.C5F.465.757.DAB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.198

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.670,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.85D.3A8.122.E9A.3AE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.199

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 328.183.728-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.912,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B28.CF5.D68.D2F.749

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.200

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.300,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.000.D33.779.1A4.E9F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.201

BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 381.105.098-27
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.254,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1FD.75B.C97.2A6.4C3

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.202

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 419.922.078-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.326,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.317.A4C.242.844.27D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.203

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

CPF/CNPJ: 429.952.328-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 4.234,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0AA.CC4.DA5.47C.1D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.204

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.674,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B10.82B.6B3.3B9.BE2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.205

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.446,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C9A.049.262.7E8.2F2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.206

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.606,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.207.A30.EF5.9F9.989

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.207

BENEFICIARIO: ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA S
CPF/CNPJ: 170.586.238-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.818-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4E7.05C.F53.C10.BE9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.208

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.519,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5D3.67F.CF2.439.DCE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.209

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.919,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.560.A8F.2F0.3F3.11A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.210

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.969,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.43E.E21.415.09C.709

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.211

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.916,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E91.68D.856.BFB.01E

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.212

BENEFICIARIO: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ: 721.518.621-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.685,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E3.D7D.882.843.4E1

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.213

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 346.916.548-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.890,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0AA.0B6.DE1.784.B83

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.214

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 444.485.428-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.716,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB6.6FB.910.316.5F7

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.215

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.783,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A85.101.181.46D.276

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.216

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS

CPF/CNPJ: 502.071.918-83

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.684-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.147,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D79.D7C.BA9.664.FD4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.217

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 502.885.338-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.462,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B26.8FE.B46.D27.24A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.218

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.366,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.75C.D7A.CCC.1BD.663

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.219

BENEFICIARIO: CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS
CPF/CNPJ: 480.913.398-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.727-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.087,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1CA.B2C.3EC.26D.F07

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.220

BENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO
CPF/CNPJ: 471.136.288-69
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.495-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.085,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.010.260.C92.32D.708

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.221

BENEFICIARIO: CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES

CPF/CNPJ: 378.771.328-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.747-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4B0.70A.E91.8A4.599

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.222

BENEFICIARIO: CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ: 422.266.928-86
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.822,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.037.194.2C3.B92.820

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.223

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.931,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9F7.E96.322.B1F.8CC

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.224

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.589,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.84F.0BE.112.675.0A9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.225

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.010,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.54D.F7B.377.FE5.046

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.226

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.867,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.676.C73.7B4.83E.945

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.227

BENEFICIARIO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 306.655.288-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.910-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.262,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AEC.5F3.81A.582.8D1

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.228

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.274,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7AE.64A.E0E.53E.8E6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.229

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.969,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A0D.52D.7A0.9C4.9B9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.230

BENEFICIARIO: DANIEL AUGUSTO CORREIA
CPF/CNPJ: 494.905.548-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.976-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.851,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B29.032.7BC.337.091

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.231

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 286.933.198-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.965-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.620,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C4B.C79.11B.9B3.878

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.232

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES

CPF/CNPJ: 158.158.428-85

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.769,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B97.DB4.1B8.F93.A05

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.233

BENEFICIARIO: DOUGLAS GABRIEL CANUTO

CPF/CNPJ: 471.106.138-01

AGENCIA: 6706 CONTA: 7.131-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.062,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6C7.DDC.D9D.B3E.F59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.234

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.056,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.326.2F4.682.42F.028

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.235

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.084,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D32.0AD.6A4.C8D.45D

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.236

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 7.099,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C6A.6E7.4E4.593.F25

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.237

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA

CPF/CNPJ: 200.192.238-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.865,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FF1.084.DC3.B87.5DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.238

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 456.773.118-20
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.584-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.959,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AC2.37E.462.1A0.424

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.239

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 354.320.408-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.233,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.27B.F8E.4F5.B84.A2B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.240

BENEFICIARIO: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 261.133.348-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.556-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.865,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F8B.ED9.B4E.A9D.F05

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.241

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.536-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.304,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.067.4E1.09B.1D2.18C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.242

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.180,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A5A.4ED.E9F.EA8.373

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.243

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.006,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A60.3A9.200.3C5.51D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.244

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.908,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.742.616.E50.2E2.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.245

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 873,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6C2.E9D.118.6D8.0BF

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.246

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.153,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.752.A8B.C02.921.95B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.247

BENEFICIARIO: ERICA FERNANDES STAMPINI

CPF/CNPJ: 332.501.218-35

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.966-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.541,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EE3.EAE.DF3.7EF.46C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.248

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.295,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A9D.A40.799.253.103

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.249

BENEFICIARIO: ERIKA GARCIA
CPF/CNPJ: 333.370.598-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.023-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.581,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C7C.B74.836.B0B.DFB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.250

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 383.672.488-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.685,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17D.343.E59.E0D.320

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.251

BENEFICIARIO: FABIANE GONCALVES FRANCA
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.050,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0AE.C46.E1F.ADB.F97

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.252

BENEFICIARIO: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ: 352.793.258-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.660,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.125.8D9.6F9.4B0.331

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.253

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 353.266.558-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.090,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D63.570.69B.EA0.E7F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.254

BENEFICIARIO: FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA

CPF/CNPJ: 130.895.338-04

AGENCIA: 0290 CONTA: 40.361-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.562,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.742.4DE.7D7.A6E.5D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.255

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.603,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F7C.1CD.417.584.4A4

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.256

BENEFICIARIO: GABRIELA ALVES AOKI

CPF/CNPJ: 475.199.708-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.298-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 4.264,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BCD.F22.6C8.8CF.F3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.257

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.046,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D0A.798.85D.188.D07

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.258

BENEFICIARIO: GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
CPF/CNPJ: 419.364.088-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.889,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5B8.456.0C9.0AD.CDB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.259

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA MOIA
CPF/CNPJ: 200.258.788-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 3.386-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.670,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6A6.AC5.A24.E98.7C3

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.260

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.902,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8AC.81C.69D.2C7.4C1

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.261

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 334.075.558-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.533,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.416.FBC.DDD.42C.C99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.262

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.588,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9CE.BAB.C5B.CEF.015

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.263

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.697,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.493.2D7.C74.CB9.A34

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.264

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF/CNPJ: 304.345.598-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 4.342,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.76D.88A.FCD.437.7B7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.265

BENEFICIARIO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 324.131.048-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.017,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D08.A02.EFB.B47.872

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.266

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.756,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3B5.D1E.CC1.4C8.AC2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.267

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 257.207.358-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.674,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.371.6FC.888.1C3.3D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.268

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.578,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1DD.C75.81E.2F4.923

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.269

BENEFICIARIO: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.919,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.308.1CC.729.F0C.727

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.270

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.450,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5C4.6DB.914.6AD.DB9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.271

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO

CPF/CNPJ: 092.975.248-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.919,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BCA.A66.91F.22B.5D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.272

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES

CPF/CNPJ: 369.742.648-60

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.083,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8AF.E21.B72.913.DCE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.273

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 424,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2EC.BD8.CC1.001.91F

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.274

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 401.828.898-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.320,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5F4.A6C.5C8.999.003

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.275

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.317,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A49.BF6.48D.FC2.9AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.276

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 537.418.458-09
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.577-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.527.04D.AB4.769.DFD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.277

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.865,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3D5.F06.457.ABE.021

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.278

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 340.123.428-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.589,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C67.AF2.430.70F.5C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.279

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.408,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2D7.008.E61.4E8.FAD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.280

BENEFICIARIO: KATHRYNE ALVES DE JESUS
CPF/CNPJ: 426.177.688-05
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.221-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.982.588.168.3D0.4BB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.281

BENEFICIARIO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 401.840.268-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.580-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.288,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.052.D14.4A9.033.098

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.282

BENEFICIARIO: KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL
CPF/CNPJ: 333.370.578-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.562-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.822,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CC7.DAB.A68.94F.242

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.283

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
CPF/CNPJ: 405.006.288-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.777,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.101.936.C38.D1C.723

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.284

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.541,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F9.F05.74E.A27.718

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.285

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S

CPF/CNPJ: 375.929.138-44

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.033,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F30.BDB.88E.71F.104

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.286

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.052,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.180.A74.B10.724.BC7

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.287

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 363.372.628-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.685,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F20.20D.B35.A1D.7E6

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.288

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.718,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1D9.818.8BA.F0A.FD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.289

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.658,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.39B.A0A.1DA.007.B8E

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.290

BENEFICIARIO: LIDIANE TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 333.370.568-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.513-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CC6.5CA.A33.2D3.BDA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.291

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF/CNPJ: 571.467.478-24
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.641,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.333.F81.56B.FFD.42E

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.292

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES

CPF/CNPJ: 482.681.828-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.447,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2EC.2C4.D93.A5F.731

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.293

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.195,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9C7.F96.1AB.F21.973

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.294

BENEFICIARIO: LUCIANO BUENO DE LIMA
CPF/CNPJ: 114.404.278-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.150-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.341,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D9B.C58.267.4C5.EDD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.295

BENEFICIARIO: LUCIMARA GARCIA MOTA
CPF/CNPJ: 371.275.918-57
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.091-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.11A.554.50E.2C9.C8C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.296

BENEFICIARIO: LUIS CORREA RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 025.554.938-59
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.404-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.304,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.519.419.AFD.856.1E5

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.297

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.380,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0AA.E97.3C1.2F7.29A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.298

BENEFICIARIO: LUZIA CLEMENTE NERY
CPF/CNPJ: 260.999.028-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.493-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.555,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.954.341.AE2.9EC.275

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.299

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.589,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.51D.878.1C8.A96.B12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.300

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES

CPF/CNPJ: 287.862.698-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.685,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A69.245.B4E.72E.57E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.301

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

CPF/CNPJ: 361.177.668-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.070,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.736.D48.807.0A6.9AC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.302

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.087,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BB8.927.248.68D.F5C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.303

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.568.708-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.865,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DB2.CCF.5CD.3D7.473

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.304

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.660,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.326.432.286.37C.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.305

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.054,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F04.92C.C5F.6D9.335

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.306

BENEFICIARIO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.379-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.685,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9C6.CB3.083.722.D64

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.307

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

CPF/CNPJ: 487.583.388-10

AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.563,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0FB.26C.5F7.046.554

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.308

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA K

CPF/CNPJ: 451.286.248-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.159,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8F9.E06.2B2.EC3.2DE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.309

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.460,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.385.A9D.A69.1BE.FC2

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.310

BENEFICIARIO: MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA
CPF/CNPJ: 369.623.168-10
AGENCIA: 3198 CONTA: 31.391-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.680,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.804.006.3B0.D15.124

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.311

BENEFICIARIO: MARIELE MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 429.088.218-85
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.798-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.122,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DB3.F81.68A.C54.472

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.312

BENEFICIARIO: MARINA SAMPAIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 439.203.278-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.861,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.08F.336.BC2.805.46C

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.313

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.098,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F8A.288.CB7.7B1.499

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.314

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.934,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E7D.537.097.413.F0E

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.315

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.211,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5E1.D09.CB5.0FB.D82

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.316

BENEFICIARIO: MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINT

CPF/CNPJ: 477.113.578-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.808-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.818,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6F7.2D4.506.461.D25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.317

BENEFICIARIO: MAYRA RODRIGUES ROSA

CPF/CNPJ: 457.913.948-88

AGENCIA: 6706 CONTA: 7.247-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AFD.35F.8C4.4DE.A94

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.318

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.236,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.095.42E.631.D52.435

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.319

BENEFICIARIO: MICHELI PRADO GOMES
CPF/CNPJ: 421.109.578-16
AGENCIA: 0141 CONTA: 84.117-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.341,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.057.F93.7F6.A60.78C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.320

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.332,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FC2.78D.128.B95.A52

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.321

BENEFICIARIO: MIRIAN SILVA
CPF/CNPJ: 372.448.538-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.831-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.865,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EF7.59A.E9B.910.4E2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.322

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS

CPF/CNPJ: 362.945.678-23

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.923,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.880.9DA.968.133.26A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.323

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.003,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7A6.725.BBC.68E.DEB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.324

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.833,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FE4.B06.E10.689.A2C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.325

BENEFICIARIO: NEIDE FALCONI DA SILVA
CPF/CNPJ: 157.907.028-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.763-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4DF.6F3.32B.3AD.245

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.326

BENEFICIARIO: NERCILENE DOS SANTOS TORRES

CPF/CNPJ: 161.866.048-96

AGENCIA: 6899 CONTA: 35.788-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.977,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B55.FD7.B1B.60B.E3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.327

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 739,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6D9.AA6.0EE.15D.033

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.328

BENEFICIARIO: PATRICIA DE CASSIA ZACARI
CPF/CNPJ: 363.291.078-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.942-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.814,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.363.E6C.1C9.743.2B7

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.329

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.278,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.631.9AD.99D.669.D87

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.330

BENEFICIARIO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.636,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.34E.58D.530.0EA.276

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.331

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.102,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.94A.F6E.0E3.B77.4C3

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.332

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.019,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F6C.5B7.6AA.C6E.4CC

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.333

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.915,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A4B.8AF.B4F.FB5.94D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.334

BENEFICIARIO: RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.469.748-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.159-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.150,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9A1.14F.362.073.2CE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.335

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.053,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F39.4E3.2CC.A31.0F2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.336

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 476.860.258-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.413,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.80D.2C2.404.316.6A5

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.337

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.359,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.943.D9D.10E.708.1FE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.338

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.969,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.97C.C52.48E.DB8.4DA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.339

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.804,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.13B.5A2.F04.D49.507

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.340

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.865,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D90.CCB.3A4.195.26B

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.341

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 147.640.468-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.281,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7E3.C5B.9DD.7DE.BDB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.342

BENEFICIARIO: ROSANA REGINA MENDES PEREIRA

CPF/CNPJ: 355.403.508-47

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.744-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.574,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.01F.AE7.E04.D4E.3AB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.343

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.058,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6A7.500.C98.762.4CB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.344

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.415,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A04.3B2.0F3.EC9.D64

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.345

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 161.871.688-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 673,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3A5.B55.CCE.4BF.B1E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.346

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.098,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CC7.644.5D3.FA4.4DB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.347

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA D
CPF/CNPJ: 274.400.938-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.648-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.157,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0FB.E64.B72.F9D.CD7

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.348

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.075,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.090.C8B.913.0C3.551

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.349

BENEFICIARIO: ROSIMARY LISSER DE SOUZA
CPF/CNPJ: 170.652.648-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.596-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.211,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D1E.637.F40.E9F.B46

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.350

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.601,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E1E.CE6.35F.656.144

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.351

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.727,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B59.33C.03D.3AE.3A4

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.352

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 481.381.998-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.103,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BAB.F5C.47B.F2E.218

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.353

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.270,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.213.C7D.930.A92.1A6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.354

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.867,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F91.CE9.623.1A2.B57

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.355

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.079,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B32.FA8.2BA.B50.5B9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.356

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.875,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9EB.426.C65.284.938

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.357

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.709,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.20B.444.233.373.038

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.358

BENEFICIARIO: SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DI
CPF/CNPJ: 295.831.768-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.477-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.685,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.133.EFD.F25.2F3.8EA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.359

BENEFICIARIO: TATIANA DA SILVA COPPI
CPF/CNPJ: 065.503.629-62
AGENCIA: 0100 CONTA: 48.776-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.370.BDB.F96.6BB.D33

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.360

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.067,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.61D.2D7.406.0C2.73B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.361

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.785,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C02.D21.48F.2C2.555

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.362

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.820,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CF5.D50.F9F.041.755

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.363

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.778,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7D8.2BA.CC4.995.350

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.364

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.035,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.494.563.B81.FDD.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.365

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.673,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F52.AA2.311.C1A.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.366

BENEFICIARIO: VANDERLEY DA SILVA

CPF/CNPJ: 141.205.558-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.062-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.371,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6D1.306.E09.000.EEB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.367

BENEFICIARIO: VANESSA SOUZA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 300.946.268-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.542-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.254,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8BD.BE8.EEE.4DF.706

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.368

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

CPF/CNPJ: 321.852.778-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.783,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D28.0CF.616.60C.63B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.369

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.697,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.110.B06.93B.88D.885

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.370

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES

CPF/CNPJ: 315.679.078-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.353,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.526.6FF.790.4BE.231

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.371

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.069,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.531.F58.59E.E02.6FF

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,14 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,08 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	62,92 D

ND: 2 Proventos: 3.449,74 Descontos: 432,37 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.017,37**
NF: 2 Base INSS: 3.449,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,74 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 2.763,19

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,98	317,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,70	506,34 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.530,39 Descontos: 487,12 Informativa: 282,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.043,27**
NF: 1 Base INSS: 3.530,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.530,39 Valor FGTS: 282,43 Base IRRF: 3.213,34

Empr.: 9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.812.828-02 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1864542	56,64	56,64 D
				294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1871357	69,24	69,24 D
				296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1897093	578,58	578,58 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1861505	264,26	264,26 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 1.270,24 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.753,81**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.794,14 D
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.130,73 P	812	INSS FERIAS	9,43	195,72 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	273,66	273,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	518,74 P	942	IRRF FERIAS	22,50	85,08 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.130,74 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.816,45 Descontos: 2.275,82 Informativa: 305,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.540,63**
NF: 0 Base INSS: 3.816,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.816,45 Valor FGTS: 305,31 Base IRRF: 1.585,86
FERIAS DE 17/10/2025 - 15/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,29	528,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	361,33 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,71	353,46 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D

ND: 0 Proventos: 5.136,80 Descontos: 979,65 Informativa: 410,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.157,15**
NF: 0 Base INSS: 5.136,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.136,80 Valor FGTS: 410,94 Base IRRF: 4.608,07

Empr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,87	455,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	217,34 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	59,15 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.613,16 Descontos: 886,11 Informativa: 369,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.727,05**
NF: 0 Base INSS: 4.613,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.613,16 Valor FGTS: 369,05 Base IRRF: 3.968,15

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	310,85 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,64	454,74 P				

ND: 1 Proventos: 3.478,79 Descontos: 408,67 Informativa: 278,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.070,12**
NF: 1 Base INSS: 3.478,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.478,79 Valor FGTS: 278,30 Base IRRF: 2.978,35

Empr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,67	277,39 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,28	175,86 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7716015	487,93	487,93 D

ND: 0 Proventos: 3.199,91 Descontos: 854,77 Informativa: 255,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.345,14**
NF: 0 Base INSS: 3.199,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,91 Valor FGTS: 255,99 Base IRRF: 2.922,52

Empr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,58 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,82	460,79 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 012969C	650,89	650,89 D

ND: 0 Proventos: 3.484,84 Descontos: 1.089,53 Informativa: 278,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.395,31**
NF: 0 Base INSS: 3.484,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.484,84 Valor FGTS: 278,78 Base IRRF: 3.173,26

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2025 a 29/11/2025

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189379C	219,93	219,93 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 532,65 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.491,40**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.831,96 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,91	215,25 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	277,85	277,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	154,36	154,36 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	125,11 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	543,08 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.999,34 Descontos: 2.489,48 Informativa: 319,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.509,86**
NF: 0 Base INSS: 3.999,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.999,34 Valor FGTS: 319,94 Base IRRF: 1.668,95
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empr.: 8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 526.725.898-95 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	312,07 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,62	464,89 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1885548	1.080,54	1.080,54 D

ND: 2 Proventos: 3.488,94 Descontos: 1.465,51 Informativa: 279,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.023,43**
NF: 2 Base INSS: 3.488,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.488,94 Valor FGTS: 279,11 Base IRRF: 2.797,69

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,16 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,64	423,95 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.448,00 Descontos: 525,56 Informativa: 275,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.922,44**
NF: 0 Base INSS: 3.448,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.448,00 Valor FGTS: 275,84 Base IRRF: 3.140,84

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,02	479,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,61 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D

ND: 2 Proventos: 4.783,34 Descontos: 776,45 Informativa: 382,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.006,89**
NF: 2 Base INSS: 4.783,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.783,34 Valor FGTS: 382,66 Base IRRF: 3.924,91

Empr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2025 a 01/11/2025

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 312,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.711,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.317,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,98	600,79 D
8781	DIAS NORMAIS	4,00	534,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,73 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	65,02	65,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,31 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	301,00	301,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	551,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.367,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.473,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 6.287,51 Descontos: 5.676,12 Informativa: 503,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **611,39**
NF: 0 Base INSS: 6.287,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.287,51 Valor FGTS: 503,00 Base IRRF: 728,54
FERIAS DE 28/10/2025 - 26/11/2025

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 Adm: 28/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,01 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,89	456,02 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 2 Proventos: 3.480,07 Descontos: 420,32 Informativa: 278,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.059,75**
NF: 2 Base INSS: 3.480,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.480,07 Valor FGTS: 278,40 Base IRRF: 2.789,88

Empr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,99 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	744,22	744,22 D

ND: 2 Proventos: 4.554,01 Descontos: 1.436,50 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.117,51**
NF: 2 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.727,69

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,97	595,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,82	35,97 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.819,31 Descontos: 1.073,58 Informativa: 385,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.745,73**
NF: 0 Base INSS: 4.298,90 Excedente INSS: 520,41 Base FGTS: 4.819,31 Valor FGTS: 385,54 Base IRRF: 4.224,11

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,40 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,86	386,10 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D

ND: 0 Proventos: 3.389,91 Descontos: 527,49 Informativa: 259,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.862,42**
NF: 0 Base INSS: 3.239,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.239,15 Valor FGTS: 259,13 Base IRRF: 2.957,05

Empr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 514.412.968-40 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,28 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,83	424,93 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.448,98 Descontos: 421,62 Informativa: 275,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.027,36**
NF: 0 Base INSS: 3.448,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.448,98 Valor FGTS: 275,91 Base IRRF: 2.841,78

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,53	571,79 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.983,34 Descontos: 1.074,69 Informativa: 398,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.908,65**
NF: 0 Base INSS: 4.103,82 Excedente INSS: 879,52 Base FGTS: 4.983,34 Valor FGTS: 398,66 Base IRRF: 4.411,55

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 4 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 4 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.009,40

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	603,81 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	9,47	66,30 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	97,60	97,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	175,04 P	942	IRRF FERIAS	22,50	30,04 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.296,69 Descontos: 968,08 Informativa: 263,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.328,61**
NF: 0 Base INSS: 3.296,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.296,69 Valor FGTS: 263,73 Base IRRF: 2.373,84
FERIAS DE 26/11/2025 - 25/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.190,05 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,74	293,36 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.137,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	35,01	35,01 P	998	I.N.S.S.	8,10	206,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	27,50	245,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	682,31 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.870,24 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.271,33 Descontos: 3.352,20 Informativa: 421,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,13**
NF: 0 Base INSS: 5.271,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.271,33 Valor FGTS: 421,70 Base IRRF: 2.287,88
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,22	513,94 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,88 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.606,89 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	400,77 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,73	477,15 P				

ND: 0 Proventos: 5.031,16 Descontos: 1.048,83 Informativa: 402,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.982,33**
NF: 0 Base INSS: 5.031,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.031,16 Valor FGTS: 402,49 Base IRRF: 4.517,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2025 a 03/11/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,43	555,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,04 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,28	546,58 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D

ND: 1 Proventos: 5.329,92 Descontos: 1.001,40 Informativa: 426,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.328,52**
NF: 1 Base INSS: 5.329,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.329,92 Valor FGTS: 426,39 Base IRRF: 4.584,56

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 326,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.697,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 388.505.318-77 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,25	521,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,49 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,87	300,87 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D

ND: 1 Proventos: 5.084,21 Descontos: 919,45 Informativa: 406,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.164,76**
NF: 1 Base INSS: 5.084,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.084,21 Valor FGTS: 406,73 Base IRRF: 4.373,25

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 326,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.697,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.853,25 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,97	219,70 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	277,85	277,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,78 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	178,29	178,29 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	131,28 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,06 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,71	66,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.097,70 Descontos: 2.414,88 Informativa: 327,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.682,82**
NF: 0 Base INSS: 4.097,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.097,70 Valor FGTS: 327,81 Base IRRF: 1.728,05
FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,42	554,73 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,61 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	768,53 P				

ND: 1 Proventos: 5.322,54 Descontos: 989,49 Informativa: 425,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.333,05**
NF: 1 Base INSS: 5.322,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.322,54 Valor FGTS: 425,80 Base IRRF: 4.578,22

Empr.: 8514 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,89 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,95	471,72 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.495,77 Descontos: 434,25 Informativa: 279,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.061,52**
NF: 1 Base INSS: 3.495,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.495,77 Valor FGTS: 279,66 Base IRRF: 2.888,57

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:34:01
Competência: 11/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.315,10 P	998	I.N.S.S.	10,61	596,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,26 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	106,30 D

ND: 2 Proventos: 5.618,70 Descontos: 1.071,76 Informativa: 449,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.546,94**
NF: 2 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.618,70 Valor FGTS: 449,49 Base IRRF: 4.643,32

Empr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,81	294,84 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,62	321,25 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.345,30 Descontos: 440,48 Informativa: 267,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.904,82**
NF: 0 Base INSS: 3.345,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.345,30 Valor FGTS: 267,62 Base IRRF: 3.050,46

Empr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.679,37

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

ND: 0 Proventos: 1.982,97 Descontos: 1.982,97 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

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

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.733,12 P	998	I.N.S.S.	10,09	492,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	746,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	89,59 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,88	92,76 P				

ND: 0 Proventos: 4.876,10 Descontos: 892,70 Informativa: 390,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.983,40**
NF: 0 Base INSS: 4.876,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.876,10 Valor FGTS: 390,08 Base IRRF: 4.383,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 30/11/2025

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	157.361,67	42.889,82	114.471,85
Total:	157.361,67	42.889,82	114.471,85

Total Geral Proventos: 157.361,67 Total Geral Descontos: 42.889,82
Líquido Geral: 114.471,85

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	10/10
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/12/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:34:01
Competência:	11/2025		

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	780,00	10.828,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	370,00	370,00 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,98	52,98 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	916,38	916,38 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	56,64	56,64 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	11.555,64	11.555,64 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	78,00	2.362,77 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.141,84	7.247,51 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	69,24	69,24 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.026,99	1.026,99 P	296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	578,58	578,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	633,65	633,65 P	812	INSS FERIAS	60,50	1.591,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	890,56	890,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	143,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	199,98	3.837,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	12.590,90 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	303,60 P	942	IRRF FERIAS	145,00	1.168,79 D
8781	DIAS NORMAIS	1.072,00	107.880,61 P	998	I.N.S.S.	353,41	13.171,46 D
8783	DIAS FERIAS	88,00	8.961,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	465,00	4.286,44 D
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.679,37 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	865,80	865,80 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	1.298,15 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	101,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
				8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.982,97 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	3.447,77	3.447,77 D

Líquido Geral: 114.471,85

INSS

Salário contribuição empregados:	153.828,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.399,93
Base total:	155.227,94
Segurados:	14.906,18
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	14.906,18
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.149,31
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	155.227,94
Valor do FGTS:	12.418,06
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	120.469,73
Valor IRRF Mensal:	4.286,44
Base IRRF Férias:	13.759,69
Valor IRRF Férias:	1.168,79
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:	5.455,23
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	115.792,78
Valor IRRF Mensal:	3.946,80
Base IRRF Férias:	3.803,17
Valor IRRF Férias:	180,22
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.127,02
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	40	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	39	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:37:12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	3.017,37
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	3.043,27
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	1.753,81
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	1.540,63
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	412.523.038-23	15763-5	4.157,15
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	3.727,05
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	3.070,12
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	2.345,14
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	461.367.318-60	101720-9	2.395,31
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.674,33
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	2.491,40
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS/	526.725.898-95	7577-9	2.023,43
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.922,44
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	4.006,89
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	2.674,33
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	2.711,33
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.722,53
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	611,39
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	3.059,75
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	16903-X	3.745,73
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.862,42
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD(	514.412.968-40	7446-2	3.027,36
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.908,65
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.722,53
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.328,61
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	1.919,13
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.982,33
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	85722-X	4.328,52
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.697,11
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	18247-8	4.164,76
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.697,11
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	1.682,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	4.333,05
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	3.061,52
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI ERED	312.534.268-64	9228-2	4.546,94
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.904,82
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.983,40

Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 109.844,48

(cento e nove mil oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

GARCA, 03/12/2025 Responsável:

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.007

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.017,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7C1.E5A.9E5.44E.C10

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.008

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO

CPF/CNPJ: 266.886.928-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.043,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1F3.55D.62A.33B.D14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.009

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREI
CPF/CNPJ: 445.812.828-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.753,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D31.6BB.BEF.7FB.050

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.010

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 1.540,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E15.1B5.373.3BE.F2E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.011

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.157,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.249.598.45E.9FA.59C

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.012

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.727,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.21E.77D.831.021.A88

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.013

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 465.497.778-36

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.070,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E89.485.6A2.53A.BF6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.014

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.345,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E89.8E6.898.9D9.BB0

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.015

BENEFICIARIO: CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.395,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.204.627.9C2.691.5DE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.016

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE

CPF/CNPJ: 414.545.578-93

AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.674,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3D5.9EE.59E.F5D.449

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.017

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.491,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8A2.23D.7B3.3E7.114

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.018

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 526.725.898-95
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.023,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2D6.215.51A.5FF.0D6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.019

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.922,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DFD.464.13C.07D.BC6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.020

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 265.812.178-40

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 4.006,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DA9.1F9.F3C.5A9.210

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.021

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.674,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8DE.F44.8D5.5A4.64F

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.022

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.711,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6BE.20A.E06.5BD.81B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.023

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS

CPF/CNPJ: 457.653.518-83

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EA9.009.3B1.2E4.804

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.024

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

CPF/CNPJ: 362.796.228-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 611,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A61.07A.019.EB2.16A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.025

BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.059,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.52E.296.C82.979.2AC

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.026

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80
AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.745,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4AC.DC6.23F.649.6D0

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.027

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.862,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BC9.148.B97.B34.57F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.028

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
CPF/CNPJ: 514.412.968-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.027,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B77.9E1.74E.3CD.318

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.029

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.908,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A5E.C9F.B2F.819.D3C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.030

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.722,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8C3.749.E06.2B0.2EE

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.031

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.328,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4BA.09B.93E.59B.725

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.032

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.919,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E74.D1F.D57.32F.185

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.033

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.982,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8D3.120.4E4.367.7CD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.034

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-88
AGENCIA: 0141 CONTA: 85.722-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.328,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B13.707.D17.401.C04

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.035

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU

CPF/CNPJ: 352.305.808-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.697,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.41B.FAA.DCB.2CF.FA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.036

BENEFICIARIO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

CPF/CNPJ: 388.505.318-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.247-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 4.164,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8C3.CEB.BF7.8FD.AD4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 314.037

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 435.384.908-56

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.697,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9CA.406.DEE.6D6.912

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.038

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 1.682,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9E9.3C5.7C8.788.3E4

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.039

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.333,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.33F.690.7F7.1E8.86E

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.040

BENEFICIARIO: TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ: 382.393.728-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.061,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0BA.A99.F70.86A.0B8

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.041

BENEFICIARIO: TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA
CPF/CNPJ: 312.534.268-64
AGENCIA: 5598 CONTA: 9.228-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 4.546,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D49.B3C.5AC.73E.531

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.042

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 2.904,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3C2.66F.D0C.476.2BA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 314.043

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025
VALOR: 3.983,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.71A.ABB.247.877.FB5

==========

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

cristalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL:(14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000070413 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1057 1681 0600 0116 5500 1000 0704 1312 0251 0281

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253238326651 28/10/2025 07:49:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	28/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		7:51:16

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	70413	1.000,00	0,00	1.000,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	180,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	FD	CRISTALINS	070413	622,900	612,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	100,00	10,00	1.000,00	0,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor dos Tributos Federais: 0 / Valor dos Tributos Estaduais: 180 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ERGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) -Pedido 19391691 - Data Prevista 27/10/2025 PED: 19391691, OE: 14732050091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399053902380000000400065501017512770000100000
BENEFICIARIO:
TREVISI TREVISI LTDA
NOME FANTASIA:
TREVISI TREVISI LTDA
CNPJ: 57.168.106/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
TREVISI TREVISI LTDA
CNPJ: 57.168.106/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.301
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	21,00
VALOR COBRADO	1.021,00

NR.AUTENTICACAO 7.209.1BA.24F.C8A.E44

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.688,99 DESTINATÁRIO: 39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.330.729
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4130370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.330.729
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 1010 9729 4800 0162 5500 1000 3307 2910 0331 7291
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	**141250366605593 - 30/10/2025 05:26:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9054118020			**10.972.948/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**30/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 2.688,99

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	5,54	2.688,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	25,54	2.688,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0019-03**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOANA PEDROSO	**BARUERI**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	**VOLUMES**			**95,050**	**95,050**

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
3177	AGULHA DESC 25X8 C/100 DESCARPACK Lote: SAGAAB032D Quant: 16.000 Fab: 29/09/2025 Val: 30/03/2030 Lote: SAGAAB042E Quant: 14.000 Fab: 24/10/2025 Val: 31/07/2030 (Pedido 624630409)	90183219	041	6108	CX	30,0000	5,9900	179,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3179	AGULHA DESC 40X1,2 C/100 DESCARPACK Lote: SAGAAB039E Quant: 16.000 Fab: 10/10/2025 Val: 30/06/2030 (Pedido 624630409)	90183219	041	6108	CX	16,0000	6,4900	103,84	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3491	CATETER TIPO OCULOS 10FR MEDSONDA Lote: 82930 Quant: 100.000 Fab: 17/10/2025 Val: 31/10/2029 (Pedido 624630409)	90183929	041	6108	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX Lote: 11351 Quant: 80.000 Fab: 09/09/2025 Val: 30/09/2030 (Pedido 624630409)	48191000	041	6108	UN	80,0000	4,2000	336,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5622	FRASCO NUTRIcaO 300ML NUTRIMED Lote: 1907253801 Quant: 157.000 Fab: 23/07/2025 Val: 19/07/2027 Lote: 2600825380 Quant: 143.000 Fab: 29/10/2025 Val: 26/08/2027 Lote: 2608253801 Quant: 450.000 Fab: 29/08/2025 Val: 26/08/2027 (Pedido 624630409)	39269030	041	6108	UN	750,0000	0,6478	485,85	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6139	CETOPROFENO AXIFLENNID 1MG/ML 100ML S/F IV HALEXISTAR Lote: 0000206388 Quant: 180.000 Fab: 27/08/2025 Val: 27/08/2027 (Pedido 624630409)	30049099	041	6108	CX	180,0000	5,7200	1.029,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
20944	LUVA PROC LATEX (G) C/100 INOVEN (Pedido 624630409)	40151200	041	6108	CX	30,0000	15,8000	474,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3886 ID 168132 ROTA: 17/// Nr. Ordem Compra: 624630409/// PEDIDO 624630409 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)///Endereco de Entrega:|R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARCA Sao Paulo SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H/// IMUNIDADE TRIBUTaRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0 Pedido: 624630409	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399050777870000000923073101018612780000268899
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.302
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.688,99
JUROS/MULTA	16,13
VALOR COBRADO	2.705,12

NR.AUTENTICACAO 7.41E.777.FD0.DBE.11D

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.

:cebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
nissão: 04/11/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 240,00

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 000.003.516** **Série 001**

IOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

V LABIENO DA COSTA MACHADO, 2153, null - SANTA MARIA
- GARA A - SP - CEP: 17404-012
Fone: (14)3471-1241

DANFE
Documento Auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.516
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1145 8256 6100 0194 5500 1000 0035 1610 0121 3780

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

TUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EVENDA		**135253332613288 04/11/2025 11:29:44**
SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
15118041119		45.825.661/0001-94

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
51-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/11/2025
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS	17400-084		04/11/2025
UNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARA A	SP			12:27:53

ATURA

ADOS DA FATURA	Número: 121378 - Valor Original: R$ 240,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 240,00

ARCELAS

úmero	001
encimento	17/11/2025
alor	R$ 240,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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	240,00

LOR 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	240,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	20	12,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
lor aproximando dos tributos: R$ 33,14 Federais e R$ 43,20 Estaduais fonte: IBPT AC1DF2,Notinhas de consumo do hospital : Termo de Fomento 3/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca ;CONSUMO REF A OUTUBRO/25	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2025 11:29:45

HOSPITALAR

Easy ADM Software

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290083453022210520991000112680000024000
BENEFICIARIO:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.303
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
JUROS/MULTA	17,44
VALOR COBRADO	257,44

==========

NR.AUTENTICACAO E.9DC.4E8.81C.ED1.2C5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.997,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.752
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

RUA COSTA MONTEIRO, 101 - CASA
Sagrada Familia - 31030-480
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.752
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 5216 7606 4161

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	**131256584947556 - 10/04/2025 09:00:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0018483990016			**14.383.204/0001-63**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	**45.349.461/0009-60**	**09/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**09/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**10:33:59**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005	Num. 006
Venc. 09/05/2025	Venc. 08/06/2025	Venc. 08/07/2025	Venc. 07/08/2025	Venc. 06/09/2025	Venc. 06/10/2025
Valor R$ 1.166,15	Valor R$ 1.166,17	Valor R$ 1.166,17	Valor R$ 1.166,17	Valor R$ 1.166,17	Valor R$ 1.166,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.997,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,56	0,00	6.997,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS	**0-Por conta do Rem**				**95.591.723/0029-10**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO, 68		**MG**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			100 KILOS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
CFOP6101	LENCOL COMUM BRANCO 1,60X2,50 COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO EM PERCAL MISTO 180 FIOS	63023100	0102	6101	UN	200,0000	29,9000	5.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	LENCOL COMUM AZUL 1,60X2,50 COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO EM PERCAL MISTO 180 FIOS	63023100	0102	6101	UN	30,0000	33,9000	1.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R$ 941,10 (Federal) e R$ 1.259,46 (Estadual). Fonte: IBPT F11483 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera credito fiscal de IPI, permite aproveitamento de credito de ICMSÂ referente aoÂ ART.23 da LC 123/2006. Nao aceitamos devolucao apos uso e lavagem, so aceitamos devolucao com autorizacao previa da AJ Tecidos no prazo maximo de 15 dias apos emissao da NF. Nao fazemos trocas de pecas personalizadas. Atencao as orientacoes de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia e feita com otimos produtos, entretanto esclarecemos que nao existe tinta especificaÂ para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar pecas personalizadas em baixas temperaturas. Nao nos responsabilizamosÂ por pecas danificadas apos a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientacoes do fabricante.Â Tecidos 100% algodao tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % apos a lavagem.Â Dados Bancarios: Banco Itau - AgenciaÂ 3101 - Conta	

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.767** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

TECIDOS E CONFECÇÕES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.767
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 6716 7877 1950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131256619722651 - 29/04/2025 14:22:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	29/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	29/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Garça		SP		14:07

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002767/1	29/05/2025	2.308,35	002767/2	28/06/2025	2.308,33	002767/3	28/07/2025	2.308,33
002767/4	27/08/2025	2.308,33	002767/5	26/09/2025	2.308,33	002767/6	26/10/2025	2.308,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.850,00

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	13.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCÚRIO CARGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0029-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITÁRIO, 68		MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			100 KILOS	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM LOGOMARCA	63023100	0102	6.101	UN	100,00	20,50	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO COM LOGOMARCA	63023100	0102	6.101	UN	100,00	8,90	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS COM LOGOMARCA	63026000	0102	6.102	UN	100,00	32,90	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA COM LOGOMARCA	63014000	0102	6.102	UN	80,00	49,00	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRACADO EM TRANCADO CRU GROSSO 0,80X1,60 SEM LOGOMARCA	63023100	0102	6.101	UN	120,00	16,50	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAPOTE CIRURGICO EM BRIM LEVE COM TRANSPASSE GG	63023100	0102	6.101	UN	20,00	86,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 1.862,84 (Federal) e R$ 2.493,00 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7 ESTA SENDO ENVIADO JUNTOS PRODUTOS DA NF 2768. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7,5% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63 **TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).**	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO
CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63
VALOR: R$ 6.949,00
DEBITO EM: 03/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120304
AUTENTICACAO SISBB: B.63D.459.5C9.EAB.D96

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:51:03

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	1.873,76
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	475.231.618-80	4.446,77
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	2.092,41
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.582,38
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	2.006,96
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	3.678,92
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.780,69

Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 17.461,89
(dezessete mil quatrocentos e sessenta e um reais e oitenta e nove centavos)

GARCA, 03/12/2025 Responsável: _____

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:05
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.664
VALOR TOTAL 2.092,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE C S OLIVEIRA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.664-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.981.45C.29A.0C7.9E8

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2073428 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0734 2815 6698 9911

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 DENTRO ESTADO	135253174349843 22/10/2025 15:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2073428/1	19/11/2025	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04284	7,920	7,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2505045 Q: 2.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292693 Q: 2.000,0000 F: 21/10/24 V: 20/10/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefcitura Municipal de Garca Hospitalar DATA ENTREGA: 23/10/2025 Pedido: 3321709 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3321709 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO C.7A7.671.AA3.051.9CE

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2076465 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0764 6518 3314 1711

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 DENTRO ESTADO	135253262250177 29/10/2025 20:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2076465/1	26/11/2025	6.164,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.164,07	1.097,70	0,00	0,00	6.164,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.164,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	VOLUME(S)		0,74620	85,779	85,779

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035195	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (NEVE) L: 25090 20040 Q: 2.850,0000 F: 01/09/25 V: 01/08/2030	30059090	000	5102	UN	2.850,00	1,20	3.420,00	3.420,00	615,60	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L : 8563528G Q: 10,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2027 L: 8563529G Q: 26,0000 F: 15/07/25 V: 15/07/2027	30051030	000	5102	RO	36,00	8,50	306,00	306,00	55,08	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVE NTUM) L: 2514700979 Q: 400,0000 F: 27/05/25 V: 15/09/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	400,00	1,4458	578,32	578,32	104,10	0,00	18,00	0,00
035729	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (FOX) L: 022506 Q: 25,0000 F: 01/02/25 V: 29/02/2028	48030090	000	5102	RO	25,00	7,78	194,50	194,50	35,01	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-050/25M Q: 100,0000 F: 10/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	0,9425	94,25	94,25	11,31	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25D3129 Q: 200,0000 F: 02/05/2 5 V: 02/05/ 2027	30045090	500	5102	AP	200,00	7,09	1.418,00	1.418,00	255,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 624630409 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 30/10/2025 Pedido: 3328544 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3328544 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2076465 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0764 6518 3314 1711

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 DENTRO ESTADO	135253262250177 29/10/2025 20:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: L-013/25 Q: 100,0000 F: 26/08/25 V: 31/07/2 027	30039053	000	5102	AP	100,00	1,03	103,00	103,00	12,36	0,00	12,00	0,00
029811	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (UNIAO QUIMI CA) L: 2534183L Q: 50,0000 F: 07/08/25 V: 31/08/2027	30049049	000	5102	AP	50,00	1,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 6.164,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1ED.451.268.D20.51A

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2070743 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0707 4315 5776 3557

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 DENTRO ESTADO		135253090973034 15/10/2025 18:17:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2070743/1	12/11/2025	529,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
529,14	63,50	0,00	0,00	529,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02379	5,286	5,286

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-016/25M Q: 600,0000 F: 25/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	600,00	0,8819	529,14	529,14	63,50	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.328-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 516988708 TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR DATA ENTREGA: 16/10/2025 Pedido: 3315821 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3315821 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:05
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 529,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO E.275.44C.799.FEF.3C8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.128.757
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0931 3782 8800 0409 5500 1000 1287 5711 5504 2634

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	233250375513099 - 30/09/2025 17:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	30/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/10/2025
Valor	R$ 981,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
981,34	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	981,34
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	981,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		SUMARE		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			4,430	4,430

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
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM MEDSONDA Lote: 82648 Qt: 100 Val: 30/09/29	90183929	000	6108	UN	100	0,8394	83,94	83,94	10,07			12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010088 Qt: 8 Val: 31/01/26	30043290	000	6108	CX	8	32,5000	260,00	260,00	31,20			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 052025 Qt: 8 Val: 01/04/30 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	8	13,4800	107,84	107,84	12,94			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 410,76 Lote: P100788719 Qt: 2 Val: 22/01/28	30021239	700	6108	UN	2	258,6350	517,27	517,27	62,07			12,00	
33781	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.20 110CM MEDSONDA Lote: 82650 Qt: 10 Val: 30/09/29	90183929	000	6108	UN	10	1,2290	12,29	12,29	1,47			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.238-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 514305990
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15504007 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 1 VOLUME(S), 4/4 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#514305990#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 142,33 Estadual: R$ 215,89 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 43,29
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1°, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.129.933
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1299 3311 5524 0928
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	233250397759706 - 14/10/2025 16:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	14/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		17:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/11/2025
Valor	R$ 540,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
405,87	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00	540,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	540,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		SUMARE		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			6,360	6,360

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
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 082025 Qt: 1 Val: 01/07/29	90211020	040	6108	CX	1	33,5000	33,50	0, 00	0, 00			0, 00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 092025 Qt: 2 Val: 01/08/29	90211020	040	6108	CX	2	50,3500	100,70	0, 00	0, 00			0, 00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: 000320 Qt: 24 Val: 11/08/27 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	24	8,8000	211,20	211,20	25,34			12,00	
37603	FITA MICROPOROSA BRANCA 25MMX10M CIEX Lote: FP31025GC1 Qt: 96 Val: 29/08/27 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	6108	UN	96	2,0278	194,67	194,67	23,36			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 516446979
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15523864 FICHAS 1/1 6 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#516446979#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 72,64 Estadual: R$ 118,81 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 18,30.
(A) Isenção conforme Convênio ICMS nº 126/2010
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 24,36
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1°, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.659,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.131.268
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.131.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1312 6811 5545 0145
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	233250419330192 - 29/10/2025 17:24:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/11/2025
Valor	R$ 1.659,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.659,90	199,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	Volumes			4,650	4,650

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
24273	ARISCORTEN 500MG PO INJ IV/IM C/50 FA BLAU S+ PmPF: 549,90 PMC: 1216,91 Lote: 24051863 Qt: 1 Val: 30/05/26 FCI:4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6108	CX	1	213,6400	213,64	213,64	25,64			12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010088 Qt: 10 Val: 31/01/26	30043290	000	6108	CX	10	32,5000	325,00	325,00	39,00			12,00	
34006	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 25MMX10M MISSNER Lote: 000301 Qt: 84 Val: 13/08/27 FCI:E74EFD04-3B38-4456-A947-253D852BF7E7	30051090	500	6108	UN	84	2,2011	184,89	184,89	22,19			12,00	
34007	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 50MMX10M MISSNER Lote: 002528 Qt: 84 Val: 08/10/27 FCI:534C03A6-28BF-46F2-A737-8092F23572B2	30051090	500	6108	UN	84	4,1188	345,98	345,98	41,52			12,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 012025 Qt: 10 Val: 01/12/29 FCI:C300222F-13EE-471e-86A5-23883E21CDE5	60029010	500	6108	RL	10	9,0950	90,95	90,95	10,91			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA CSL BEHRING PmPF: 352,21 PMC: 410,76 Lote: P100808563 Qt: 2 Val: 04/03/28	30021239	700	6108	UN	2	249,7200	499,44	499,44	59,93			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 624630409
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15544705 FICHAS 1/5 1 VOLUME(S), 2/5 1 VOLUME(S), 3/5 1 VOLUME(S), 4/5 1 VOLUME(S), 5/5 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#624630409#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 233,23 Estadual: R$ 365,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(D) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 80.10
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:05
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 3.181,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B7F.D13.D6A.E97.ADC

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	064966	0452

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/12/2023 A 23/12/2024	09/12/2025 A 23/12/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.297,72	P
Salário Base:	2.595,44	1/3 das Férias:	432,57	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.595,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	132,95	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.730,29	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	132,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.597,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.597,34 (um mil quinhentos e noventa e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/11/2025

Milene de S. F. Costa

MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.597,34(um mil quinhentos e noventa e sete reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/12/2025
GARCA

Milene de S. F. Costa

MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 1.523.265

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

CPF/CNPJ: 428.377.948-21

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/12/2025

VALOR: 1.597,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.16F.042.8C9.200.1FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77208

Código de Verificação de Autenticidade
DTHEANS21

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:28:07

Chave de Acesso
550850YMEYVHOGSXMJ9ZDJ2KU3C0EP6A

Criada em substituição à NFS-e 76825

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.842,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.842,75**	**R$ 156,86**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.842,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG 30.[illegible].384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DTHEANS21**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 06 de setembro de 2025

Competência: 09/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00024													
0821-00024 00	ANA LUCIA LEAO	19090914803	0045	2025-03-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 55.37	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 247.77
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 55,37**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 247,77**
0821-00027													
0821-00027 00	ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	0045	2025-02-27	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 162.65	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 355.05
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,65**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 355,05**
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	63	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962316890	0045	2024-02-01	18	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	50	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 220.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 220,40**
0821-00031													
0821-00031 00	CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	0045	2025-09-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	0045	2024-02-01	67	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 15.39	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 207.79
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,39**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 207,79**
0821-00026													
0821-00026 00	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	0045	2025-03-01	28	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29813068807	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2024-07-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 48.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 240.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,40**
0821-00038													
0821-00038 00	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	0045	2025-09-01	58	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00032													
0821-00032 00	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	0045	2025-09-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895	0045	2024-11-01	21	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 01	GABRIELLE BONFIM LOPES BARBOSA	47626586859	0045	2024-11-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 02	STELLA BONFIM LOPES BARBOSA	60573444803	0045	2024-11-01	2	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00036													
0821-00036 00	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	0045	2025-09-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00037													
0821-00037 00	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	0045	2025-09-01	55	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00028													
0821-00028 00	JOSEMARA GOMES DA SILVA	34012342851	0045	2025-05-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 149.98	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 342.38
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 149,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 342,38**
0821-00030													
0821-00030 00	JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	0045	2025-09-01	39	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00030 01	MODESTO DOS SANTOS MONTEIRO	37523944809	0045	2025-09-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0821-00021													
0821-00021 00	JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876	0045	2024-10-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 44.16	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 236.56
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 44,16**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 236,56**
0821-00029													
0821-00029 00	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40563749881	0045	2025-06-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 27.57	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 219.97
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,57**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 219,97**
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00025													
0821-00025 00	LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	0045	2025-03-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	0045	2021-12-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 7.37	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 199.77
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,37**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 199,77**
0821-00033													
0821-00033 00	MARIA VITORIA MOREIRA GALES	48758338810	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00034													
0821-00034 00	MARIELE MENDES DA SILVA	42908821885	0045	2025-09-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00039													
0821-00039 00	MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00039 01	JOSE FELIPE GOMES TONANNI	43619454892	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0045	2024-02-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00035													
0821-00035 00	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	26908411850	0045	2025-09-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826	0045	2024-02-01	52	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 164.91	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 357.31
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 164,91**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 357,31**
0821-00017													
0821-00017 00	VITORIA MARIA BARBOSA CATANO DOS SANTOS	42226254854	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 37													
TOTAL						**R$ 7.118,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 723,95**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.842,75**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512041835139593941 46
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.842,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/12/2025 - 15:41:42

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000013003139 1
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: 04/12/2025 - 15:41:45

==========

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: D.636.898.383.A28.188

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77209
Código de Verificação de Autenticidade
QPYKZH68G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:29:32
Chave de Acesso
550853DIFXE4FOA2XH0ML39SHLSXEDI2

Criada em substituição à NFS-e 76826

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**	**R$ 1,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 70,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QPYKZH68G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 06 de setembro de 2025

Competência: 09/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	24	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	30	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	53	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	32	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 4													
TOTAL						**R$ 70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512041835411518322250
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$70,64
TARIFA: R$1,00
DATA: 04/12/2025 - 15:41:42

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 04/12/2025 - 15:41:45

==========

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: 4.6E5.F4E.6D4.02B.F63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77211

Código de Verificação de Autenticidade
MPQ59J8E1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:32:57

Chave de Acesso
550860C1EF5M2BLZN96CL4R26JTTCQ9X

Criada em substituição à NFS-e 76830

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.227,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.227,04**	**R$ 24,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.227,04 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 3[illegible]84-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77211** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MPQ59J8E1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 06 de setembro de 2025

Competência: 09/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 51.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 244.06
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 51,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 244,06**
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 168.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 360.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 168,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 360,40**
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	0045	2024-02-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 45.38	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 237.78
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,38**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 237,78**
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 962,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 265,04**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.227,04**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512041836072575952O8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.227,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/12/2025 - 15:41:42

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 04/12/2025 - 15:41:46

==========

DOCUMENTO: 120403
AUTENTICACAO SISBB: A.ED2.767.578.39A.125

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77212
Código de Verificação de Autenticidade
L3V6MM0CD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:34:14
Chave de Acesso
550863GW8LYW1USD08519QZDJXS7S64W

Criada em substituição à NFS-e 76831

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,32**	**R$ 0,71**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 35,32 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77212** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L3V6MM0CD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sábado, 06 de setembro de 2025

Competência: 09/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0034	2024-02-01	46	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0034	2024-02-01	26	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 35,32**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512041836259280495552
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$35,32
TARIFA: R$1,00
DATA: 04/12/2025 - 15:41:43

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 04/12/2025 - 15:41:45

==========

DOCUMENTO: 120404
AUTENTICACAO SISBB: 1.EDB.2AC.A73.9E9.942

==========

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.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 11/2025

Página: 1/1
Emissão: 13/01/2026
Horas: 13:49:35

Rubrica: 292

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
92 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	11/2025	875,03	33,33	D	Percentual	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	11/2025	945,13	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.820,16	53,33			
		Total da empresa:	1.820,16	53,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO
CPF/CNPJ: 470.444.378-77
VALOR: R$ 875,03
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120405
AUTENTICACAO SISBB: 2.353.FBF.42E.5D6.EC0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0729-3 - PA PINHEIROS SP SP IV
CONTA: 1.018.994-2

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DOS SANTOS CANHAS
CPF/CNPJ: 298.046.078-83
VALOR: R$ 945,13
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 6.C01.E2D.D42.6F7.515

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE GARCA
(14)3407-6600
atendimentoempresas@garca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35167052259842362000172000000000001925120620757592

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19	01/12/2025	02/12/2025 23:13:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	900	02/12/2025 23:13:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.842.362/0001-72	-	-

Nome / Nome Empresarial
59.842.362 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
FRANCA, 237, JARDIM EUROPA	Garça - SP	17406-308

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços administrativos Termo de fomento 013/2023 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120018200

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 067.420.948-69

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 987.956.400-8

FAVORECIDO: 59.842.362 FELIPPE VIEIRA LAPA DE M
CPF/CNPJ: 59.842.362/0001-72
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120407
AUTENTICACAO SISBB: 5.978.337.AEF.420.FA8

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	478
Data de Emissão	02/12/2025
Data e Hora da Competência	02/12/2025 às 09:43:49
Código de Verificação	2505-5364-9063

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.668.650/0001-78	Cod. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	79810
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional
Telefones:
E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	6.000,0000	1,00		0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti

no periodo de 01/11/2025 a 30/11/2025

Termo de Fomento 013/2023

orgao : Prefeitura Municipa de Garca

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 067.420.948-69

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120408
AUTENTICACAO SISBB: 1.AD0.F1B.553.099.840

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:51:03

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	1.873,76
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	475.231.618-80	4.446,77
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	2.092,41
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.582,38
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	2.006,96
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	3.678,92
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.780,69

Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 17.461,89

(dezessete mil quatrocentos e sessenta e um reais e oitenta e nove centavos)

GARCA, 03/12/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 95.488.395-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA LEAO
CPF/CNPJ: 190.909.148-03
VALOR: R$ 1.873,76
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120409
AUTENTICACAO SISBB: F.4DA.8BF.BE6.6FD.445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 86.635.282-1

FAVORECIDO: AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 475.231.618-80
VALOR: R$ 4.446,77
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120410
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD9.872.390.28A.B50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R$ 1.582,37
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120411
AUTENTICACAO SISBB: F.67B.CB0.C23.7FA.D58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO
CPF/CNPJ: 457.195.598-76
VALOR: R$ 2.006,96
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120412
AUTENTICACAO SISBB: 5.806.02E.D65.655.A3C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.026.339-1

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 3.678,92
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120413
AUTENTICACAO SISBB: A.838.E5B.9F8.572.45E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 1.780,69
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120414
AUTENTICACAO SISBB: 4.06D.AF9.6CB.1E5.A28

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:36:26

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.509,86
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	3.117,51

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.627,37
(quatro mil seiscentos e vinte e sete reais e trinta e sete centavos)

GARCA, 03/12/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 1.509,86
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120415
AUTENTICACAO SISBB: 5.22A.8DF.414.327.BAB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
VALOR: R$ 3.117,51
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120416
AUTENTICACAO SISBB: E.931.673.C0E.5D3.C61

RECEBEMOS DE C B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001648870 SÉRIE 3

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001648870
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6488 7016 6040 4674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135253084736470 15/10/2025 10:25:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	15/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075065	SP		10:22:00

FATURA

001 14/11/2025 3.964,55								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.955,32	678,77	0,00	0,00	3.964,55

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	3.964,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PORTUGAL ,400 GALPAO 1B 2B E 3A	ITAPEVI	SP	373108791115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXA(S)			76,587	71,820

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002361	AVENTAL TNT MANGA LONGA STANDARD PUNHO ELASTICO ANADONA (10) LOTE: 309-25 DT VAL: 30/10/27	62101000	000	5102	UN	2.000,0000	1,6470	3.294,00	3.294,00	592,92	0,00	18.00%	0.00%
001423	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 2,5 SOLIDOR LOTE: 30124111 DT VAL: 01/11/29	90183929	200	5102	UN	10,0000	2,7350	27,35	27,35	4,92	0,00	18.00%	0.00%
002069	DRENO PENROSE ESTERIL N 2 WALTEX LOTE: TF26825 DT VAL: 25/08/27	90183929	040	5102	UN	1,0000	1,3200	1,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
002069	DRENO PENROSE ESTERIL N 2 WALTEX LOTE: RA21825 DT VAL: 21/08/27	90183929	040	5102	UN	6,0000	1,3183	7,91	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
009990	FAIXA DE SMARCH DE LATEX 10CMX2M ESTERIL STERIFARMA LOTE: 202504127 DT VAL: 30/08/27	40070019	000	5102	EV	5,0000	16,1500	80,75	80,75	14,54	0,00	18.00%	0.00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 5022978 DT VAL: 31/12/26	90183119	200	5102	UN	200,0000	2,7661	553,22	553,22	66,39	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
924107|	

Bruno Joaquim

Protocolo: 135253084736470
ID 516446979 Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) VOLUME(S): 0001932630/0001932923/0001932943/ **Cubagem: 1.36674
PV: 924107** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00

DOC: P7 - INTERIOR SP

CBS: 924107

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001839120001683109512850000443312
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.417
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.433,12
VALOR COBRADO	4.433,12

NR.AUTENTICACAO E.0B8.268.6D9.B25.069

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.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 438670986 série C
Data de Emissão 01/08/2025
Data de Apresentação 04/08/2025
Página 01 de 05

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	E0D3.860D.2955.18F9.7C64.3271.EB87.81D4

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2025	18/08/2025	21.040,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906604666148	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,56%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUL/25	2.674,266	2.674,266	kWh	1,65022478	4.413,14	4.413,14	18,00	794,37	3.618,77	27,86	128,83
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUL/25	18.199,424	18.199,424	kWh	0,14591561	2.655,58	2.655,58	18,00	478,00	2.177,58	16,77	77,52
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUL/25	2.674,266	2.674,266	kWh	0,56666017	1.515,40	1.515,40	18,00	272,77	1.242,63	9,57	44,24
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUL/25	18.199,424	18.199,424	kWh	0,34568786	6.291,32	6.291,32	18,00	1.132,44	5.158,88	39,72	183,66
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JUL/25					152,14	152,14	18,00	27,39	124,75	0,96	4,44
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JUL/25					1.035,37	1.035,37	18,00	186,37	849,00	6,54	30,22
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/25	505,943	505,943	KVr	0,36632617	185,34	185,34	18,00	33,36	151,98	1,17	5,41
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/25	74,587	74,587	KW	20,30589700	1.514,56	1.514,56	18,00	272,62	1.241,94	9,56	44,21
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/25		30,413	KW	16,65121265	506,41				506,41	3,90	18,03
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/25		809,578	kWh	0,11965499	96,87-				96,87-	0,75-	3,45-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/25		809,578	kWh	0,34568644	279,86-	279,86-	18,00	50,37-	229,49-	1,77-	8,17-
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JUL/25					46,05-	46,05-	18,00	8,29-	37,76-	0,29-	1,34-
0605	Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW]	JUL/25		23,872	KW	14,80102212	353,33				353,33	2,72	12,58
	Subtotal						**18.199,81**						
	Total Distribuidora						**18.199,81**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25					88,14						
0804	Juros de Mora	ABR/25		4,000		93,94250000	375,77						
0804	Juros de Mora	MAR/25		3,000		213,07000000	639,21						
0804	Juros de Mora	MAI/25		5,000		28,71800000	143,59						
0805	Multa por Atraso Pgto	ABR/25		4,000		107,42750000	429,71						
0805	Multa por Atraso Pgto	MAR/25		3,000		163,46000000	490,38						
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/25		5,000		75,67400000	378,37						

Matheus Vinicius Vitório Búfalo
RG: 37.468.476-5

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 95927.702936 80255.390009 2 11770002104085

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento: **18/08/2025**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**
Data de Documento: 01/08/2025 — Nº de Documento: 1010755678 — Espécie Doc.: — Aceite: N — Data do processamento: 01/08/2025	Nosso Número: **109/00959277-0**
Uso do Banco — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: **21.040,85**
Instruções: ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 438670986 série C
Data de Emissão 01/08/2025
Data de Apresentação 04/08/2025
Página 02 de 05

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	E0D3.860D.2955.18F9.7C64.3271.EB87.81D4

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2025	18/08/2025	21.040,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906604666148	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,56%
0805	Atualização Monetária IPCA	ABR/25		4,000		22,89250000	91,57						
0805	Atualização Monetária IPCA	MAR/25		3,000		56,68000000	170,04						
0805	Atualização Monetária IPCA	MAI/25		5,000		6,85200000	34,26						
	Total Devoluções/Ajustes						**2.841,04**						
	Total a Pagar						**21.040,85**						

Total Consolidado	21.040,85	17.436,94	3.138,66	15.061,15	115,96	536,18

Autenticação Mecânica no Verso

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 438670986 Série C

Matheus Silva Múfalo
RG: 58.476-5

Total a Pagar R$
****

NÃO RECEBER

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada

Única	105
Ponta	
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada

Único	
Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias

Vermelha P1 : De 01 a 31/07 - 31 Dias
Total : 31 Dias

Micro/Minigeração

Participação:	100,0000%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	830

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/06/2025
Leitura Atual	31/07/2025
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/08/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,44454000	kW Único	R$ 15,93000000
kWh Fponta TE	R$ 0,27119000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,28738000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,29459000	KW Uso GER ULTR	R$ 14,16000000
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11447000		
kW Único	R$ 15,93000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	003083	001453	1,60000
kWh F.Ponta	022919	011822	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000454	000405	0,16000
kW F.Ponta	000424	000465	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	000509	000201	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	000796	000278	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 05/2025
Valor EUSD/VRC: R$ 3.571,98

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2025

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JUL	2674,00	31
JUN	2382,00	30
MAI	2677,00	31
ABR	2884,00	30
MAR	3373,00	31
FEV	3606,00	28
JAN	3763,00	31
2024 DEZ	3186,00	31
NOV	3125,00	30
OUT	3765,00	31
SET	3656,00	30
AGO	3217,00	31
JUL	2742,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 JUL	18199,00	31
JUN	19389,00	30
MAI	20588,00	31
ABR	23700,00	30
MAR	27097,00	31
FEV	25634,00	28
JAN	24847,00	31
2024 DEZ	22595,00	31
NOV	23113,00	30
OUT	23790,00	31
SET	24838,00	30
AGO	19071,00	31
JUL	19207,00	31

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2025 JUL	74,00	31
JUN	76,00	30
MAI	94,00	31
ABR	89,00	30
MAR	99,00	31
FEV	101,00	28
JAN	98,00	31
2024 DEZ	100,00	31
NOV	110,00	30
OUT	105,00	31
SET	108,00	30
AGO	94,00	31
JUL	78,00	31

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISOS IMPORTANTES

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
18/07/2025	R$ 20.133,58

HOSPITALAR

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 05/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
02/12/2025	02/12/2025	175409	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 21.040,85	R$ 1.490,54

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70,, 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
06604666148	DUPLICATA DE SERVIÇO POR INDICAÇÃO	01/08/2025	18/08/2025	R$ 21.040,85
Apresentante	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ S A		Fone: (19)3756-6098	Valor a Protesto
Endereço	ROD. ENG. MIGUEL NOEL N. BURNIER, 1755 KM 2,5		CAMPINAS	R$ 21.040,85
Favorecido	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ S A			Endosso
Endossante	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ S A			Sem Endosso

Leia informações importantes no verso. **CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIÃ**

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS						Vencimento: 05/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257						Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19
Data de Emissão: 01/12/2025	Número do Documento: C6604666148		Espécie Doc: DSI	Aceite: N	Data do Processamento: 01/12/2025	Nosso Número: 09/00000183930-9
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 22.531,39

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária. 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente. 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor. 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

BRADESCO S.A. **237-2** 23790.00504 90000.018391 30001.683108 2 12860002253139

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento: 05/12/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS						Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19
Data de Emissão: 01/12/2025	Número do Documento: 06604666148		Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/12/2025	Nosso Número: 09/00000183930-9
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 22.531,39

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber após o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento

Numero do Protocolo: 175409 Data Prenotação: 02/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70,, 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000183930-9

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Criart Sistemas (0141) 3641-2626

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001839130001683108212860002253139
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.418
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	22.531,39
VALOR COBRADO	22.531,39

NR.AUTENTICACAO 3.FD9.0A5.CA4.E31.8D2

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.

de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 443877486 série C
Data de Emissão 01/09/2025
Data de Apresentação 02/09/2025
Página 01 de 04

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	A1F5.BB75.3D90.B9DD.5B35.4662.D403.3EFB

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	AGO/2025	18/09/2025	20.231,56

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 905854773665	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,64%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	AGO/25	2.553,316	2.553,316	kWh	1,69505068	4.328,00	4.328,00	18,00	779,04	3.548,96	43,30	200,16
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	AGO/25	18.434,715	18.434,715	kWh	0,14987919	2.762,98	2.762,98	18,00	497,34	2.265,64	27,64	127,78
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	AGO/25	2.553,316	2.553,316	kWh	0,58205095	1.486,16	1.486,16	18,00	267,51	1.218,65	14,87	68,73
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	AGO/25	18.434,715	18.434,715	kWh	0,35507791	6.545,76	6.545,76	18,00	1.178,24	5.367,52	65,48	302,73
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	AGO/25					263,33	263,33	18,00	47,40	215,93	2,63	12,18
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	AGO/25					1.901,28	1.901,28	18,00	342,23	1.559,05	19,02	87,93
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	AGO/25	578,348	578,348	KVr	0,37627838	217,62	217,62	18,00	39,17	178,45	2,18	10,06
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/25	86,461	86,461	KW	20,85766036	1.803,37	1.803,37	18,00	324,61	1.478,76	18,04	83,40
0602	Demanda [kW] - TUSD	AGO/25		18,539	KW	17,10321913	317,08				317,08	3,87	17,88
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	AGO/25		978,182	kWh	0,12290141	120,22-				120,22-	1,47-	6,78-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	AGO/25		978,182	kWh	0,35506670	347,32-	347,32-	18,00	62,52-	284,80-	3,47-	16,06-
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	AGO/25					100,89-	100,89-	18,00	18,16-	82,73-	1,01-	4,67-
0605	Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW]	AGO/25		35,520	KW	15,20298424	540,01				540,01	6,59	30,46
	Subtotal						**19.597,16**						
	Total Distribuidora						**19.597,16**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25					88,14						
0804	Juros de Mora	JUN/25		6,000		24,36166667	146,17						
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/25		6,000		61,51666667	369,10						
0805	Atualização Monetária IPCA	JUN/25		6,000		5,16500000	30,99						
	Total Devoluções/Ajustes						**634,40**						
	Total a Pagar						**20.231,56**						
Total Consolidado							**20.231,56**	**16.860,29**		**3.394,86**	**16.202,30**	**197,67**	**913,80**

Mariana Willians
RG: 37.468.476-5

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 96819.872936 80255.390009 6 12080002023156

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 18/09/2025
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz				CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: 2938/000000002553-9
Data de Documento: 01/09/2025	Nº de Documento: 1010758629	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do processamento: 01/09/2025	Nosso Número: 109/00968198-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 20.231,56

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Jd. Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração	
Única	105	Único	Vermelha P2 : De 01 a 31/08 - 31 Dias	Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta	Total : 31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta		kWh Injetado FPonta	1.003
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/07/2025
Leitura Atual	31/08/2025
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	30/09/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,44454000	kW Único	R$ 15,93000000
kWh Fponta TE	R$ 0,27119000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,28738000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,29459000	KW Uso GER ULTR	R$ 14,16000000
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11447000		
kW Único	R$ 15,93000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	004639	003083	1,60000
kWh F.Ponta	034159	022919	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000389	000454	0,16000
kW F.Ponta	000527	000424	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	000861	000509	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	001423	000796	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

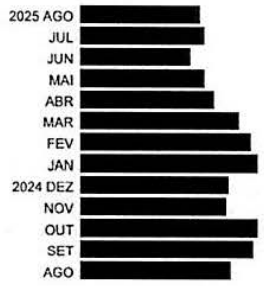
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 06/2025
Valor EUSD/VRC: R$ 3.274,81

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência AGO/2025

Consumo Ponta - [kWh]

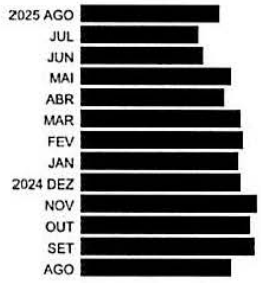


	kWh	Dias
2025 AGO	2553,00	31
JUL	2674,00	31
JUN	2382,00	30
MAI	2677,00	31
ABR	2884,00	30
MAR	3373,00	31
FEV	3606,00	28
JAN	3763,00	31
2024 DEZ	3166,00	31
NOV	3125,00	30
OUT	3765,00	31
SET	3656,00	30
AGO	3217,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 AGO	18434,00	31
JUL	18199,00	31
JUN	19389,00	30
MAI	20588,00	31
ABR	23700,00	30
MAR	27097,00	31
FEV	25634,00	28
JAN	24847,00	31
2024 DEZ	22595,00	31
NOV	23113,00	30
OUT	23790,00	31
SET	24838,00	30
AGO	19071,00	31

Demanda - [kW]



	kW	Dias
2025 AGO	86,00	31
JUL	74,00	31
JUN	76,00	30
MAI	94,00	31
ABR	89,00	30
MAR	99,00	31
FEV	101,00	28
JAN	98,00	31
2024 DEZ	100,00	31
NOV	110,00	30
OUT	105,00	31
SET	108,00	30
AGO	94,00	31

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.

AVISOS IMPORTANTES

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
18/08/2025	R$ 21.040,85

HOSPITALAR

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE:05/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
02/12/2025	02/12/2025	304340	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 20.231,56	R$ 1.491,28

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70,,	Documento
	17402-064	CNPJ: 45.349.461/0009-60

TITULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
05854773665	DUPL.SERV.P/INDICACAO	01/09/2025	18/09/2025	R$ 20.231,56
Apresentante	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ S.A.			Valor a Protesto
Endereço	RUA MEM DE SÁ, 1755		CAMPINAS	R$ 20.231,56
Favorecido	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ S A			Endosso
Endossante	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ S A			Sem Endosso

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 05/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 01/12/2025	Número do Documento: 05854773665	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/12/2025	Nosso Número: 31782840000102410
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 21.722,84

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00102.410172 4 12860002172284

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento: 05/12/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 01/12/2025	Número do Documento: 05854773665	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/12/2025	Nosso Número: 31782840000102410
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 21.722,84

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 304340 Data Prenotação: 02/12/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70,, 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000102410

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

O de S. [illegible] (014) 3541 [illegible]

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102410172412860002172284
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.419
NOSSO NUMERO	31782840000102410
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	21.722,84
VALOR COBRADO	21.722,84

NR.AUTENTICACAO 3.B52.6A7.BA9.1C3.7A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	317
Data de Emissão	03/12/2025
Data e Hora da Competência	03/12/2025 às 15:54:49
Código de Verificação	4515-9155-7684

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	10.574.154/0001-40	Cód. Mobiliário	76758	Insc. Mun.	76758
Nome	SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME				
Logradouro	AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO			Número	00365
Bairro	PORTAL DOS FAVEIROS			CEP	16304-174
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	19.815,0000	1,00		0,00	19.815,00

Valor Total dos Serviços - R$19.815,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Apoio Administrativo ref. 11/25 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).

Dados para pagamento:

Banco: 336 - Banco C6 S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 23196776-4

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
128,80	594,45		297,23	198,15		
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.815,00

Item da Lista
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, E

Atividade / LCF 116/2003
-

Operação	Deducao 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	19.815,00	0,00	1.218,63	594,45

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.596,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME CNPJ: 10.574.154/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **317** emitida em **03/12/2025** às **15:54:49** - Cód Verif **4515-9155-7684**
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2025 Valor Total R$ **19.815,00** Valor Liquido R$ **18.596,37**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 067.420.948-69

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.196.776-4

FAVORECIDO: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA
CPF/CNPJ: 10.574.154/0001-40
VALOR: R$ 18.596,37
DEBITO EM: 04/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120420
AUTENTICACAO SISBB: A.7CD.85E.DCD.B04.A16

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARC
Emissão: 27/08/2025 Valor Total: R$ 6.703,88.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.414
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.414
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0204 1415 5579 0480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252476580387 27/08/2025 18:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	27/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		18:51:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20414 - Valor Original: R$ 6.703,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.703,88

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 26/09/2025 Valor : R$ 2.234,63	Número : 002 Vencimento : 26/10/2025 Valor : R$ 2.234,63	Número : 003 Vencimento : 25/11/2025 Valor : R$ 2.234,62	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	586,3000	0,00	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	971,9600	0,00	2.915,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	TEKTON 104 B - NEUTRALIZANTE PARA CLORO (BB25L)	28323020	040	5102	UN	1,0000	413,0000	0,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	538,7000	0,00	1.616,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30/60/90 O.S./ Pedidos: 20145 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2025 18:54:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 2.234,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 9.710.7EF.5E3.645.586

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 000.020.765
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0207 6516 8342 5334

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	135252889051213 30/09/2025 19:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	30/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		19:51:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20765 - Valor Original: R$ 5.470,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 5.470,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/10/2025
Valor	R$ 5.470,00

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	5.470,00

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	5.470,00

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
2	VOLUME			14,000	14,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	040	5102	CX	1,0000	1.750,0000	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	040	5102	PCT	10,0000	200,0000	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	040	5102	UN	25,0000	22,0000	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACETICO CONCENTRADO	56031290	040	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	2,0000	375,0000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 28 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO: 1924 Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2025 19:55:53

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:21
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 5.470,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7AE.B23.DAA.EDB.694

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.304 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.304
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0023 0410 8029 0791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253367084327 - 06/11/2025 14:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		08:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/11/2025 / V. Orig.: 2.156,00 / V. Liq.: 2.156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.156,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.156,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	154,0000	14,0000	2.156,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

Daniel Augusto Correia
RG: 59.646.386-8
Assistente de Almoxarifado

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:21
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 2.156,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO F.B94.A13.065.A5F.618

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.205
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.205
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0516 4846 7020

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	135252792291109 22/09/2025 16:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		15:56:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001205 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	605.42 (27,52 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: D2426104 Venc.: 01/12/2026 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BE060 26	CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: D2426104 Venc.: 31/01/2027 Fab.: 01/02/2024 Reg. Anvisa: 81901539005	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001693 0825, - Paciente: VALDINEI ALVES DA COSTA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA.:RIGIDA, Dt.Cirurgia.:01/08/2025, Hospital.:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 233,42 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,52%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:09:08

HOSPITALAR

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001205	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0516 4846 7020

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:11:39

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802782606	23/09/2025 12:17:18

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP 359171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:11:50

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.206
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.206
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0611 1652 8545

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	**135252792293999 22/09/2025 16:12:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		15:58:41

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001206 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	605,42 (27,52 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2232150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 X 150CM Lote: 2024112001 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BEO6026	CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: D2426104 Venc.: 31/01/2027 Fab.: 01/02/2024 Reg. Anvisa: 81901539005	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001694 0825, - Paciente: JOILSON FELIX DA SILVA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia...:01/08/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 233,42 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,52%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:09:35

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001206	09/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0611 1652 8545

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:12:11

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802788815	23/09/2025 12:17:50

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:12:20

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.210
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.210
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 1013 0972 6473

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	135252792306683 22/09/2025 16:13:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		16:02:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001210 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	586,26 (26,65 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
DJ4700	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7 22/32CM Lote: 009765 Venc.: 26/07/2027 Reg. Anvisa: 80691560010	90183929	0103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: 2024112002 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001736 0825, - Paciente: MARCO ANTONIO BRAZ, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA...:RIGIDA. Dt Cirurgia...:15/08/2025, Hospital...:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 214,26 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (26,65%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	*Edna Cristina de Souza* Coord. Assistencial COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:11:38

HOSPITALAR

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001210	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 1013 0972 6473

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:14:03

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802806439	23/09/2025 12:19:42

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:14:12

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.211
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.211
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 1118 7563 4316

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	**135252792310120 22/09/2025 16:13:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064		22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			16:04:21

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001211 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 07/11/2025 Valor : R$2.200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VAPROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602.26 (27,38 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: 2024112002 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BE047 26.	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: 2025032501 Venc.: 13/04/2028 Fab.: 25/03/2025 Reg. Anvisa: 81901539005	90219019	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001735 0825, - Paciente: MIGUEL MARTINES RUIZ, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA...:RIGIDA, Dt.Cirurgia...:15/08/2025, Hospital...:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 218,26 (Fed.), R$ 384,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,38%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	Edna Cristina de Souza Coord. Assistencial COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:12:02

HOSPITALAR

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001211	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 1118 7563 4316

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:14:28

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802811236	23/09/2025 12:20:07

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:14:38

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:21
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 552.989.000.023.422
VALOR TOTAL 8.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO B.611.A13.1A1.856.C14

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000023069
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000023069
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2510-05.335.433/0001-11-55-003-000.023.069-131.759.754-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.253.254.335.822 25//2/29/1 09:46:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:43:19

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000023069-1 - CARTEIRA - 20/11/25 - R$ 8.435,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	8.435,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.435,54

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO	39232910	0500	5405	UN	1000	0,1100	110,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 24,56 Fed R$ 19,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009215	SACO LIXO 100 LTS 75X100	39232910	0500	5405	UN	100	0,5800	58,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 12,95 Fed R$ 10,44 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009217	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO	39232910	0500	5405	UN	200	0,1500	30,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 6,70 Fed R$ 5,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009225	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO	39232910	0500	5405	UN	1700	0,4500	765,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 170,82 Fed R$ 137,70 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009233	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO	39232910	0500	5405	UN	1800	0,3300	594,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 132,64 Fed R$ 106,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT.10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5102	UN	2	38,5000	77,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 17,19 Fed R$ 13,86 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	7	18,9000	132,30			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 29,54 Fed R$ 23,81 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5102	UN	1	26,2000	26,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,52 Fed R$ 4,72 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5102	UN	4	2,9500	11,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,59 Fed R$ 2,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
13140	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO	39204390	0102	5102	UN	2	10,9000	21,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 4,87 Fed R$ 3,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5102	UN	2	29,5000	59,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,94 Fed R$ 10,62 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE	39232910	0500	5405	UN	900	0,4500	405,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 90,44 Fed R$ 72,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5405	UN	100	0,5700	57,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,67 Fed R$ 10,26 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor Aprox Tributos R$ 1.536,24 - Fed, R$ 1.518,38 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000023069
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000023069
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2510-05.335.433/0001-11-55-003-000.023.069-131.759.754-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.253.254.335.822 25//2/29/1 09:46:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15283	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO Val Aprox Tributos R$ 80,39 Fed R$ 64,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	UN	2000	0,1800	360,00			0,00		
15285	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO Val Aprox Tributos R$ 58,06 Fed R$ 46,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	UN	1000	0,2600	260,00			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS Val Aprox Tributos R$ 115,36 Fed R$ 154,38 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	PCT	151	5,6800	857,68			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO Val Aprox Tributos R$ 2,42 Fed R$ 3,24 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	4	4,5000	18,00			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR Val Aprox Tributos R$ 15,87 Fed R$ 21,24 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	4	29,5000	118,00			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN Val Aprox Tributos R$ 3,62 Fed R$ 3,33 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	73231000	0500	5405	PCT	10	1,8500	18,50			0,00		
17937	VASSOURA NYLON BELISSIMA C/CABO Val Aprox Tributos R$ 1,01 Fed R$ 1,35 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	1	7,5000	7,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R$ 33,73 Fed R$ 45,14 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	63079090	0102	5102	UN	120	2,0900	250,80			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R$ 112,44 Fed R$ 150,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	56039240	0102	5102	RL	11	76,0000	836,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 8,91 Fed R$ 8,21 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20	2,2800	45,60			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 101,46 Fed R$ 93,42 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	6	86,5000	519,00			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS Val Aprox Tributos R$ 9,17 Fed R$ 12,27 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	FD	2	34,0800	68,16			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U Val Aprox Tributos R$ 365,20 Fed R$ 396,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48182000	0500	5405	PCT	200	11,0000	2.200,00			0,00		
19621	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 67,53 Fed R$ 54,43 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232110	0102	5102	KG	16	18,9000	302,40			0,00		
19624	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 50,64 Fed R$ 40,82 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232110	0102	5102	KG	12	18,9000	226,80			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor Aprox Tributos R$ 1.536,24 - Fed, R$ 1.518,38 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 8.435,54
DEBITO EM: 05/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 4.DEC.5A4.0F4.E5B.E4B

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	1-672162-1	Y23R029953	11/2025	14/11/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	34	6	10/09/2025 a 14/10/2025	164	172		8	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/202	7	10	164	30	10/09/2025
9/2025	7	10	157	32	11/08/2025
8/2025	6	10	150	31	10/07/2025
7/2025	6	10	144	32	09/06/2025
6/2025	11	11	138	31	08/05/2025
5/2025	0	10	127	28	07/04/2025
Média	6,17	10,17			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Serviços	
Desobst. de Esgoto	95,56
Desobst. de Esgoto	95,56
Total dos Serviços	191,12

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	≤0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até 15,0	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

TOTAL DA CONTA: 249,37

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

31/10/2025 15:44:22

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2025	14/11/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 31/10/2025	Código de Baixa: 1-672162-1
	Total da Conta: 249,37	

826300000002-1 49370068202-1 51114031110-7 00672162001-8

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000002-1	49370068202-1
	51114031110-7	00672162001-8
Data do pagamento		05/12/2025
Valor Total		249,37

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: F.E0C.87F.785.DE7.B50

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-922109-1-11	E22G022659	11/2025	14/11/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	34	0	10/09/2025 a 14/10/2025	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/202	0	10	201	30	10/09/2025
9/2025	0	10	201	32	11/08/2025
8/2025	0	10	201	31	10/07/2025
7/2025	0	10	201	32	09/06/2025
6/2025	0	10	201	31	08/05/2025
5/2025	0	10	201	28	07/04/2025
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

TOTAL DA CONTA: 58,25

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	≤0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até 15,0	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

31/10/2025 15:44:30

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2025	14/11/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl:	Emissão: 31/10/2025	Código de Baixa: 2-922109-1-11
Código de Ligaçao: 006463-2	Total da Conta:	58,25

82610000000-7 58250068202-3 51114030120-7 00922109011-2

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	58250068202-3
	51114030120-7	00922109011-2
Data do pagamento		05/12/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 1.441.2B4.718.5DD.C30

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-922105-1-11	Y21S119367	11/2025	14/11/2025

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3810

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	34	38	10/09/2025 a 14/10/2025	3333	3329		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA ATUAL MENOR QUE A ANTERIOR	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/202	119	119	3333	30	10/09/2025
9/2025	9	10	3214	32	11/08/2025
8/2025	15	15	3205	31	10/07/2025
7/2025	27	27	3190	32	09/06/2025
6/2025	56	56	3163	31	08/05/2025
5/2025	0	10	3107	28	07/04/2025
Média	*37,67*	*39,50*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	≤0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

TOTAL DA CONTA: 58,25

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

31/10/2025 15:44:15

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2025	14/11/2025

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: TRAYLER /HOSPITAL Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 31/10/2025	Código de Baixa: 2-922105-1-11
	Total da Conta:	58,25

826500000000-3 582500682023 511140301207 009221050116

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	58250068202-3
	51114030120-7	00922105011-6
Data do pagamento		05/12/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB: F.694.2B3.5FE.554.DEC

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.204,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.448
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 550
CENTRO - 17450-000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.002.448
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1112 9654 6200 0203 5500 1000 0024 4810 0071 2570
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135253385451837 - 07/11/2025 17:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
314015587110	2		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	34075066		17:03:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
100,85	18,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,48

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
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	19,1250	3,1576	60,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	2,6080	14,0567	36,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	BERINJELA kg	07093000	0/40	5929	KG	4,4850	4,9900	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	17,7600	6,1329	108,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	11,9850	10,4147	124,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	0/40	5929	KG	24,7950	4,9901	123,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	49,9200	3,5493	177,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	COUVE FOLHA mc	07049000	0/40	5929	UN	15,0000	4,9900	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	15,5250	5,9897	92,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	PERA kg	08083000	0/40	5929	KG	1,2150	10,9877	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1094015	MACA GALA PCT 1kg	08081000	0/40	5929	UN	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	47,6650	3,3973	161,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	20,2500	1,4760	29,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/00	5929	UN	6,0000	6,3233	37,94	0,00	37,94	6,83	0,00	18,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	22,0850	3,9896	88,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	8,0000	12,4900	99,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	15,0000	6,5900	98,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	18,5500	2,7757	51,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051900	0/40	5929	UN	14,0000	4,9900	69,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20466	RUCULA mc	07099990	0/40	5929	UN	9,0000	4,9900	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	3,4000	4,9912	16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	6,0000	7,9900	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	BETERRABA kg	07069000	0/40	5929	KG	3,4850	3,1793	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6361	MORANGO bdj	08101000	0/40	5929	UN	1,0000	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1128314	OVOS BRANCOS CARTELA C/30 UN	04072100	0/40	5929	UN	4,0000	14,9900	59,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	18,8550	6,4068	120,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	0/40	5929	KG	22,0350	4,4788	98,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	4,3700	12,6270	55,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG PCT	07141000	0/00	5929	UN	9,0000	6,9900	62,91	0,00	62,91	11,32	0,00	18,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,7350	11,4694	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	0/40	5929	UN	2,0000	10,4900	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,7650	16,9935	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	6,1050	5,9361	36,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	3,4600	4,9913	17,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	7,0200	4,9900	35,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 483593 / CF-e-SAT: 202 - COO: 418298, 419742 / CF-e-SAT: 203 - COO: 485008, 487088 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 013/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)	

Impresso em 13/11/2025 as 15:45:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 2.204,48
DEBITO EM: 05/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: F.ECB.B2C.E0E.A87.C53

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
322

Código de Verificação de Autenticidade
FW452Y3QO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2025 às 11:45:55

Chave de Acesso
2643568NVM07E5R0N4UNYYUR93P7TAB6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
62,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/11/25 A 30/11/25 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.054,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.054,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.054,00**	**R$ 31,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.054,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

recebimento via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **322** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FW452Y3QO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2025

DIA 02/11/2025
VIVIANE PINHEIRO DA CRUZ
PAULO HENRIQUE ALMEIDA

DIA 03/11/2025
YOLANDA SIQUEIRA PICOLOTO
SYLVIO CEZAR URBANO BONFIN

DIA 04/11/2025
MARIA DE FATIMA RODRIGUES

DIA 05/11/2025
APARECIDA RUTH BRANCO
JOSE EDUARDO

DIA 07/11/2025
LAUANE DOS SANTOS
HELENA FELIX DA SILVA

DIA 08/11/2025
APARECIDA RUTH BRANCO MORETTI
LETICIA TIMOTEO SILVA
CLAUDIA MAIA SIQUEIRA
MARIA JULIA ALCANTARA

DIA 09/11/2025
WESLEY DE SOUZASANTOS
ADRIANA DE OLIVEIRA

DIA 10/11/2025
SYLVIO CESAR URBANO BONFIM
FERNANDA ALVES DE NADAY

DIA 11/11/2025
MAIARA SANTOS PILÃO
FABIANA MARIA MANCUZO

DIA 12/11/2025
VERA LUCIA FORTUNATTA
ANTONIA DE AZEVEDO
JOÃO MARCOS DE OLIVEIRA

Edna Cristina de Souza
Resp. Técnica
COREN/SP: 759171

DIA 13/11/2025
NELSON CARLOS RUIZ
GILBERTO SOUZA GOMES

DIA 14/11/2025
ISABEL DE SÁ SIMONELLI
CARLOS ALBERTO DOMINIQUE
CARMENZITA LARA SEABRA
APARECIDA RUTH MORETTI

DIA 15/11/2025
BRAYAN MORAES SOBRINHO
ITALO OLIVEIRA CORREIA

DIA 16/11/2025
RN DE KARLA DE SOUZA SOUTO AGOSTINHO
ROSEMEIRE DOS SANTOS
CLEUSA ELIAS
CECILIO SANTOS MARTINS

DIA 17/11/2025
RN DE SAMARA RAKESHI DA SILVA
LAURA GUERINO DOS SANTOS
ELEODORIO CAIRES DOS SANTOS
ARETHA LUANA SOARES

DIA 18/11/2025
NAIR APARECIDO SOARES
MARCELO APARECIDO CAMARGO

DIA 19/11/2025
LUIZ FABIANO BUENO CAMILO
LUIZ FELIP ANTONIO
GILBERTO SOUZA GOMES
HELENA DE MEDEIROS ASBOHR 03H00
HELENA DE MEDEIROS ASBOHR 04H00

DIA 20/11/2025
RUBENS DE FREITAS

DIA 21/11/2025
LUCILENE DE SOUZA SHANAHAN
MARIA INES CAMPOS TOZATO
VIVIAN ALOMA DOS SANTOS

DIA 22/11/2025
HEITOR GABRIEL CANDIDO

Edna Cristina de Souza
Resp. Técnica
COREN/SP: 759171

DIA 23/11/2025
SONIA SERRANO
ANTONIA DE MORAES
KIMBERLY VICTORIA DELFINO

DIA 24/11/2025
ROBERTA PEREIRA DE AZEVEDO
JOSE ANTONIO CAETANO

DIA 25/11/2025
NELSON CARLOS RUIZ
JURACY DE OLIVEIRA

DIA 26/11/2025
CELIA ROCHA DE MATOS
VALENTINA VITORIA DOS SANTOS

DIA 28/11/2025
HELOISA ALVES RIBEIRO

DIA 29/11/2025
OLINDA DE JESUS RAMOS
DIA 30/11/2025
ELIZEU DA SILVA

Edna Cristina de Souza
Resp. Técnica
COREN/SP: 759171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 1.054,00
DEBITO EM: 05/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120506
AUTENTICACAO SISBB: 6.536.74B.B42.2F7.8BC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

dipha

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0496 6410 0476 3482

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	135253260407390 - 29/10/2025 16:54:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/11/2025
Valor	R$ 730,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
730,18	120,43	0,00	0,00	0,00	0,00	730,18
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	730,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,290	2,290

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
2587	FERROPURUM SACARATO DE OXIDO FERRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 5 ML/BLAU O+ Lote: 25081441 Qt: 1 Val: 31/07/27	30049099	000	5102	CX	1	546,8400	546,84	546,84	98,43			18,00	
2665	FUMAR. DE BISOPROLOL 5MG 2 BLT X 15 COMP REV EMS G+ PMC: 113.57 Lote: 4Q4081 Qt: 4 Val: 25/11/26	30049039	000	5102	CX	4	7,7000	30,80	30,80	3,70			12,00	
2757	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM60G-LG EMS G+ PMC: 33.23 Lote: 4Y6625 Qt: 20 Val: 15/08/27 FCI:0FD11304-DE30-420E-AA04-A87A3D711D47	30042099	500	5102	CX	20	7,6270	152,54	152,54	18,30			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 624630409 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#624630469#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 476265 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$ 98,21 Estadual: R$ 87,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) 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	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000235104001017512770000073018
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.507
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	730,18
JUROS/MULTA	4,40
VALOR COBRADO	734,58

NR.AUTENTICACAO 9.6CA.85B.536.119.DFD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

dipha

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.049.674
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0496 7410 0476 3659

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	135253260566209 - 29/10/2025 17:06:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/11/2025
Valor	R$ 1.558,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.558,64	189,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.558,64

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	1.558,64

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
3	Volumes			33,050	33,050

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
783	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2514641 Qt: 1 Val: 04/08/27 Lote: 2514642 Qt: 1 Val: 04/08/27	30049099	000	5102	CX	2	171,1700	342,34	342,34	41,08			12,00	
2676	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO 16 ENV X 5G/EMS G- PMC: 77,60 Lote: 4Y9297 Qt: 7 Val: 20/08/27 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	7	12,2714	85,90	85,90	10,31			12,00	
2583	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICA 2G + 1G PO SOL INJ CX 20 FA X 30 ML EUGIA/AM G+ Lote: EP0325020A Qt: 5 Val: 31/07/27	30041011	200	5102	CX	5	218,7280	1.093,64	1.093,64	131,24			12,00	
490	BENERVA (TIAMINA) 300 MG COM REV X 60 CELLERA O- PMC: 70,31 Lote: 00058145 Qt: 2 Val: 30/05/27 FCI:A73B5E3B-4530-41C0-A6BC-DB2A8845B818	30045090	500	5102	CX	2	18,3800	36,76	36,76	6,62			18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 624631169 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#624631169#BIONEXO Vendedor: 28-FERIAS: JUNIOR GREJO Id Ped: 476257 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$ 248,12 Estadual: R$ 187,04 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) 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	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000235113001016512770000155864
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.508
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.558,64
JUROS/MULTA	9,34
VALOR COBRADO	1.567,98
NR.AUTENTICACAO	5.D0F.9AC.C59.F7A.464

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de SELLME ALIMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 03/11/2025 Valor Total: R$ 308,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.044.758
Série 001

GABRIELA
O tempero show de sabor

SELLME ALIMENTOS LTDA

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17406-116
www.alhogabriela.com.br
contato@alhogabriela.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.044.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1113 6543 5800 0180 5500 1000 0447 5810 0044 7556

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253316602495 03/11/25 11:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60		03/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS		17400-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	03/12/2025
Valor R$:	308,00

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
119,78	21,56	0,00	0,00	308,00

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	**308,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA			SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				14,00	14,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$12,94 Estadual (7,00%) R$21,56 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	14,00	22,00	0,00	308,00	119,78	21,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 ICMS BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS BASE D
2 E CALC REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3 -SUBST. TRIB ART.313-W-RICMS
4 NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5 87/2018/SP.
6 PEDIDOS: 45722 E 45703
7 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Gar
8 ca (Hospidar)

RESERVADO AO FISCO

Daniel Augusto Correia
RG: 59.646.386-8
Assistente de Almoxarifado

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2025 11:54:31

FRG Informática

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110128633022810089571045912840000030800
BENEFICIARIO:
SELLME ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
SELLME ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 13.654.358/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SELLME ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.509
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
VALOR COBRADO	308,00

NR.AUTENTICACAO B.C47.01A.E23.136.758

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE VERA CRUZ
(14)3492-3952
fiscaltributos@veracruz.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35566022232228417000100000000000003125120947226413

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	01/12/2025	01/12/2025 16:11:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
34	900	01/12/2025 16:11:18

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.228.417/0001-00	-	(14) 3492-1317

Nome / Nome Empresarial
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851

E-mail
tay.biomed@hotmail.com.br

Endereço	Município	CEP
ARMANDO DAVOLI, 138, LORENZETTI	Vera Cruz - SP	17560-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS	Garça - SP	17400-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2025 - TERMO DE FOMENTO 013-2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vera Cruz - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municípais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 067.420.948-69

HOSPITALAR

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:17
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2025
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 2.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A39.E4F.780.4EE.AF5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.57845.89-8	VANESSA SOUZA DE CARVALHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA GARABED CHEKERDEMIAN, 161					JARDIM MORADA DO S(
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.406-538	28508000000 - 00243 / SF		300.946.268-98
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/05/1983	AMELIA ALVES DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.222,60	02/07/2024	01/12/2025	01/12/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 63,97	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 17,87 horas a 50%	R$ 297,88	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 11/12 avos	R$ 2.037,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 926,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/07/2024 a 02/07/2025	R$ 2.222,60	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.049,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.607,59**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.111,30
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.919,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 105,65	112.1 Previdência Social	R$ 27,89
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 160,59	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.361,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.246,16**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.57845.89-8	11 Nome VANESSA SOUZA DE CARVALHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 28508000000 - 00243 /	18 CPF 300.946.268-98	19 Data de Nascimento 26/05/1983	20 Nome da Mãe AMELIA ALVES DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2025	26 Data de Afastamento 01/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____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

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 13 de fevereiro de 2026

Ana Paula da Silva
RG 34.979.364-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 129.106

BENEFICIARIO: VANESSA SOUZA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 300.946.268-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.542-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/12/2025
VALOR: 3.246,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EEF.D9C.078.399.8E2

==========

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
155
Código de Verificação de Autenticidade
FD0OMIRAC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2025 às 08:14:07
Chave de Acesso
2642567IWA6Z66D7G8UY0M0WAJZ44V9Q

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NO PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIAL DE GARÇA	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**2,17%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 65,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **FD0OMIRAC**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 057.420.948-69

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 08/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 5.3EC.36E.823.519.152

RECEBEMOS DE FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.830,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.040
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 327
JARDIM PRIMAVERA - 16370-000
Promissao - SP Fone/Fax: 1435411296

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.040
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1147 6151 2300 0109 5500 1000 0000 4015 7410 6573

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	**135253330785720 - 04/11/2025 09:45:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
564106356113			**47.615.123/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**04/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**WILLIAMS**		**17402-064**		**04/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**				**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/11/2025**
Valor	**R$ 7.830,48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**7.830,48**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**7.830,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
8	COXAO DURO BOVINO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	6,8700	41,8000	287,17	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
12	ACEM BOVINO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	96,5300	30,5000	2.944,16	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	MIOLO DA PALETA BOVINA KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	52,8910	34,1000	1.803,58	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
30	PRESUNTO PERDIGAO (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	6,8620	35,0000	240,17	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
30	PRESUNTO PERDIGAO (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	2,0500	44,9000	92,04	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
31	MUSSARELA (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	4,3780	46,5000	203,58	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
31	MUSSARELA (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	4,4300	48,5000	214,86	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
31	MUSSARELA (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	3,1900	72,9000	232,55	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
76	COXINHA DA ASA FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	15,5180	15,9000	246,74	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
90	FILE DE PEITO DE FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	55,4360	19,7000	1.092,09	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
516	SOBRECOXA FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	28,0200	16,9000	473,54	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE FOMENTO N. 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA SP (HOSPITAL)|Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal |Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq|	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002753021108660251086712890000783048
BENEFICIARIO:
FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE
NOME FANTASIA:
FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD
CNPJ: 47.615.123/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD
CNPJ: 47.615.123/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.802
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.830,48
DESCONTO/ABATIMENTO	77,83
VALOR COBRADO	7.752,65

NR.AUTENTICACAO 1.5EC.BA0.072.8DB.B65

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.

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Emissor: AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA
Endereço: Avenida Sao Paulo, 87 1 Andar
Cidade: Duartina/SP CEP: 17471308
CNPJ: 05.690.288/0001-97 Inscrição Estadual: 293062235113

Número Documento Fiscal: 002.027.138
Série: M21
Natureza: Serviço de Comunicação
Operação: NF MOD21 Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Modelo: 21
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador	Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Wilams - Garça - SP Fone 14997491508 CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual	0000359	07/10/2025	10/2025	12/10/2025 **Valor R$** R$199,90

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Aliquota	Valor Unitário	Total
AONET FIBRA CORPORATIVO 500M/250M	5303	1	R$199,90	18,00%	R$199,90	R$199,90
				Subtotal	R$199,90	

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Valor Total Bruto da Prestação	R$199,90	Valor Total da Prestação	R$199,90
Chave de Identificação: 53d7ea42d16ad2f168cbc3a1d00d7922			
Base de Cálculo do ICMS 199,90		**Valor do ICMS** R$35,98	

Observações

Fonte: IBPT Chave 80DB15
Tributos Aprox.:
Federal R$ 26,89 (13,45%)
Estadual R$ 49,98 (25,00%)
Total R$ 76,87 (38,45%)

Canais de Relacionamento

WhatsApp: 0800 770 1240
E-mail: atendimento@aonet.com.br
SAC: 0800-770-1240
Central do Cliente na Web: www.minhaaonet.com.br
Central de atendimento: 1432828000
E-mail: atendimento@aonet.com.br

HOSPITALAR

AONET

CNPJ: 05690288000197 | IE: 293062235113
Avenida São Paulo, 87 Vila Salomão Sabbag - Duartina - SP
CEP: 17471-308 - 1 Andar

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de fatura de serviço de comunicação eletrônica

Nome		CPF/CNPJ	Vencimento
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil		45.349.461/0009-60	12/11/2025
Inscrição Estadual	Codigo do cliente	Telefone	Valor da Fatura
	101508	14997491508	R$ 199,90
Endereço		Periodo	Competencia
		12/10/2025 à 11/11/2025	11/2025

Informações Fiscais

Numero NFCom	Série	Data de emissão	Acesse a NFCOM
5362	0	05/11/2025	

Consulte pela chave de acesso em	Protocolo de autorização
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfCom	3352500018533141

Chave de Acesso
35251105690288000197620000000053621058837086

Itens da Fatura

Descrição	Unidade	QTDE	Valor Unit	Valor Total	PIS/COFINS	Base ICMS	Aliq. ICMS	Vlr. ICMS
AONET FIBRA CORPORATIVO 500M/250M	UN	1	R$ 199,90	R$ 199,90	R$ 1,30	R$ 199,90	18.00%	R$ 35,98

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Informações dos tributos

B. Cálculo ICMS	Valor ICMS	FCP ICMS	
R$ 199,90	R$ 35,98	R$ 0,00	
PIS	COFINS	FUST	FUNTELL
R$ 1,30	R$ 6,00	R$ 1,57	R$ 0,78
PIS Retenções	COFINS Retenções	CSLL Retenções	IRRF Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Informações adicionais
| Fonte: IBPT Chave 80DB15 Tributos Aprox.: Federal R$ 26,89 (13,45%) Estadual R$ 49,98 (25,00%) Total R$ 76,87 (38,45%)

Reservado ao fisco

Pague com Código de Barras

00190.00009 03372.739007 00007.955172 2 12630000019990

HOSPITALAR

AONET

CNPJ: 05690288000197 | IE: 293062235113
Avenida São Paulo, 87 Vila Salomão Sabbag - Duartina - SP
CEP: 17471-308 - 1 Andar
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de fatura de serviço de comunicação eletrônica

Faturas Atrasadas

Número da Fatura	Competência	Valor Total
FAT251007124833281/1	10/2025	R$ 199,90

Informações Anatel

Contato da Anatel
Ligue: 1331 ou pelo WhatsApp: 0800 61 0 1331

Direito à contestação de cobrança

Avisos regulatórios

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090337282400700807393178112860000039980
BENEFICIARIO:
SPRINT SERVICOS DE COMUNICACAO
NOME FANTASIA:
SPRINT SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA
CNPJ: 28.325.999/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.803
NOSSO NUMERO	33728240000807393
CONVENIO	03372824
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	399,80
JUROS/MULTA	8,38
VALOR COBRADO	408,18

NR.AUTENTICACAO 3.5C9.B59.CE8.183.486

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.44045.86-9	BRUNO MAXIMIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOAO BATISTA CHAVES, 84				TAKEO TOYOTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-404	96948 - 381 / SP	436.421.968-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/10/1995	EVA WILMA DE CERQUEIRA MAXIMIANO			

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
2.524,59	26/03/2021	04/11/2025	03/12/2025	SJ2 Cód. Saque: 01

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 14/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 50%	R$ 19,24	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 11/12 avos	R$ 2.840,82	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.256,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/03/2024 a 25/03/2025	R$ 3.140,82	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.518,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado 12/dias	R$ 1.256,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 157,04
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.188,65**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.553,30
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 234,30
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 829,20				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.653,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.534,85**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.44045.86-9	BRUNO MAXIMIANO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
96948 - 381 / SP	436.421.968-10	07/10/1995	EVA WILMA DE CERQUEIRA MAXIMIANO

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
26/03/2021	04/11/2025	03/12/2025	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 13 de fevereiro de 2026

Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 448.571

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2025

VALOR: 7.534,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5E3.33F.A21.658.2CA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	71754	213

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/02/2024 A 15/02/2025	16/12/2025 A 14/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.889,17	P
Salário Base:	4.007,66	1/3 das Férias:	1.629,72	P
Média Horas:	495,39	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	82,52	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.889,17	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	722,22	D
		Desconto do imposto de Renda:	633,22	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.518,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.355,44	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.163,45	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$ 5.163,45 (cinco mil cento e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/11/2025

EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 5.163,45(cinco mil cento e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/12/2025
GARCA

EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 448.568

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

CPF/CNPJ: 263.840.808-50

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5

DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2025

VALOR: 5.163,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.78E.393.2C2.BA6.1B3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/01/2024 A 17/01/2025	15/12/2025 A 29/12/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.798,89	P
Salário Base:	3.597,77	1/3 das Férias:	599,63	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.597,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	193,09	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.398,52	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	193,09	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.205,43	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.205,43 (dois mil e duzentos e cinco reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/11/2025

SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.205,43(dois mil e duzentos e cinco reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/12/2025
GARCA

SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 448.569

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR: 2.205,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.53F.77F.9F9.FA5.B6D

==========

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216927 Série 1, emitido em 19/11/2025

NÚMERO NOTA	21587
DATA E HORA DA EMISSÃO	19/11/2025 15:22:54
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	2JLJYJN6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - UTI
TOTAL BENEFICIOS: 10.141,10
TOTAL DO PEDIDO Nº 59775 : 10142,10

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	**BASE DE CÁLCULO ISS**	**ALÍQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Arta Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 19/11/2025 15:22:54

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
21587

Data: 19/11/2025
Hora 14:54

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - UTI - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AILTON FELIX JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
AMANDA VITORIA ANTONIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CAROLINA DE AQUINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNO MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:54

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:54

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA MARCELINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAYARA PEREIRA MORGATO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SILAS FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:54

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

TATIANE SAPATINI CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total de Benefícios: R$ 10.142,10

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 10.142,10

Total de Funcionários: 42

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081129883014921443850009112970001014210
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.901
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.142,10
VALOR COBRADO	10.142,10

NR.AUTENTICACAO F.CD7.142.F27.500.EDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216956 Série 1, emitido em 20/11/2025

NUMERO NOTA	21616
DATA E HORA DA EMISSÃO	20/11/2025 11:24:18
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	TSSFBBBM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDENCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 18.292,66
TOTAL DO PEDIDO Nº 59797 : 18293,66

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	**BASE DE CALCULO ISS**	**ALIQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 20/11/2025 11:24:18

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

NUMERO NOTA
21616

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANDREA CRISTINA VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BASILENE SANCHES DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAMILA DOS SANTOS VALERIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DANIEL ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DANIELA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DOUGLAS GABRIEL CANUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EDER APARECIDO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ERICA FERNANDES STAMPINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE FRANCA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE GALVAO DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GISLANE ALVES XAVIER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JESSICA ALVES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOÃO PEDRO MESQUITA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSEMARA GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSIEL LIMA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
KATHRYNE ALVES DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LIDIANE TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUCIA GASPARINI SACCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUCIMARA GARCIA MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUIZA CLEMENTE NERY	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA APARECIDA STANQUINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARINA SAMPAIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MAYRA RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
NAIR CRISTINA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
NEIDE FALCONI DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PATRICIA HELENA DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA DIAS BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA REGINA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

RITA DE CASSIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SANDRA CECILIA PEDRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILVANA CORREIA SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TATIANA DA SILVA COPPI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
WAGNER ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

Total de Benefícios:	R$ 18.293,66
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 18.293,66
Total de Funcionários:	77

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130196014921443850009312970001829366
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.902
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	18.293,66
VALOR COBRADO	18.293,66

NR.AUTENTICACAO 1.010.1FD.22B.0B0.F6A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216925 Série 1, emitido em 19/11/2025

NUMERO NOTA	21585
DATA E HORA DA EMISSÃO	19/11/2025 15:22:48
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	YMLH9IPC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 44.689,83
TOTAL DO PEDIDO Nº 59775 : 44690,83

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALIQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG 54.[illegible].384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 19/11/2025 15:22:48

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
21585

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA LUCIA LEÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BASILENE SANCHES DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAMILA DOS SANTOS VALERIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAMILE VITORIA VITOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DANIEL AUGUSTO CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANIELA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DOUGLAS GABRIEL CANUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

EDER APARECIDO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EDNA SATIRO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISA MENDES MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

ERICA FERNANDES STAMPINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ERIKA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GABRIELA ALVES AOKI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

GISELA APARECIDA MOIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISELA APARECIDA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLANE ALVES XAVIER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JESSICA ALVES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOÃO PEDRO MESQUITA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
KATHRYNE ALVES DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
KEILA CRISTINA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
Keysiane maria vitoriano de carvalho	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LAERTE FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LIDIANE TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCAS DE LIMA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIA GASPARINI SACCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUCIANO BUENO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIMARA GARCIA MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUIS CORREA RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

LUIZA CLEMENTE NERY	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIA APARECIDA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

MARIELE MENDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARINA SAMPAIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAYRA RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00
MELISSA MANARESI BASSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MICHELI PRADO GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MIRIAN SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NAIR CRISTINA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

NATALIA CRISTINA CORNELIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NEIDE FALCONI DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
NERCILENE DOS SANTOS TORRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA DE CASSIA ZACARI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA HELENA DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA PORFIRIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PEDRO MANTUANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PRISCILA DIAS BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PRISCILA REGINA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSIMARY LISSER DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SANDRA CECILIA PEDRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SERGIO PEDRO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SILVANA CORREIA SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIANA DA SILVA COPPI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VALDIR PAVONI SALAZAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANDERLEY DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANESSA SOUZA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
WASHINGTON GOMES MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total de Benefícios: R$ 44.690,83

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

UP - Benefícios

Data: 19/11/2025
Hora 14:53

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

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$ 44.690,83
Total de Funcionários:	179

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081129909014921443850009412970004469083
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.903
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	44.690,83
VALOR COBRADO	44.690,83

NR.AUTENTICACAO B.C85.E30.B9D.FC4.4C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 26.526
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0265.2610.0168.6456

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda Dentro do Estado

135252886708070 - 30/09/2025 16:39:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS		17400-000	30/09/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:39:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

26526/1 - 28/10/25 - 1299,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	[0]				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,3500	0,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4120 90183929	CATETER ELETRODO TEMPORARIO MSB 5FRX110CM/125CM CURVADO KIT Marca: MSB Lote: 000054-25-18 - 30/07/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	040 5102	UN	1,0000	1.299,0000	0,0000 0,0000 %	1.299,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.514306658 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE:10/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
04/12/2025	04/12/2025	175556	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 1.299,00	R$ 125,35

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
26526/1NF	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	30/09/2025	28/10/2025	R$ 1.299,00
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 1.299,00
Favorecido	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA			Endosso
Endossante	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA			Mandato

Leia informações importantes no verso. CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIA

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Vencimento: 10/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2025	26526/1NF	DMI	N	03/12/2025	09/00000184077-3
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.424,35

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto
1) Pagavel preferencialmente na Rede Bancária. 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

BRADESCO S.A. | **237-2** | 23790.00504 90000.018409 77001.683109 7 12910000142435

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: 10/12/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2025	26526/1NF	DM	N	03/12/2025	09/00000184077-3
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.424,35

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber apos o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento
Numero do Protocolo: 175556 Data Prenotação: 04/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000184077-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001840977001683109712910000142435
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.904
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.424,35
VALOR COBRADO	1.424,35

NR.AUTENTICACAO A.6BA.D62.CDC.D77.B97

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 646,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.240
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.240
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0242 4014 7910 1122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	135253272042231 - 30/10/2025 13:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
127068060117			07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 646,98

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
646,98	116,46	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	646,98

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	30,15	0, 00	646,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Por conta do Rem				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			30,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2502897 - DT.FABR: 21/07/25 - DT.VALID: 30/06/28 - GTIN.: 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Lote: 2502897 Quant: 24.000 Fab: 21/07/2025 Val: 30/06/2028	30049047	000	5102	FR	24,0000	1,5108	36,26	0,00	36,26	6,53		18,00	
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR LOTE: 5080068 - DT.FABR: 07/08/25 - DT.VALID: 07/08/27 - GTIN.: 7898361701567 - REG. M. S.: 1031101540022 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA Lote: 5080068 Quant: 120.000 Fab: 07/08/2025 Val: 07/08/2027	30049066	000	5102	BL	120,0000	3,6538	438,46	0,00	438,46	78,92		18,00	
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 6745/25 - DT.FABR: 05/08/25 - DT.VALID: 30/06/30 - GTIN.: 7897889102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	600,0000	0,2871	172,26	0,00	172,26	31,01		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 624631169 R DR Orlando T dos Santos 70 - 17400-000 - Garca - Sao Paulo SP Pedido(s): 019939 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 30.15 (4.66%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfs.pvn@pvntransporte.com.br	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
29/10/2025 15:32

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1951 - Pedido mensal UTI

ID:624631169 | ID Upload:624630993 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/10/2025 às 8h45m	**27/10/2025 às 8h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 111

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** Usuário Ws Rioclarense **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	**Nome:** Web Service Cirúrgica Fernandes **E-mail:** informatica1@cfernandes.com.br **Telefone:** (11) 4152-0500	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	10.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	**Nome:** Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi **E-mail:** comercial@astra.com.br **Telefone:** (35) 3425-0392	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicinalli Produtos Médico Hospitalares Ltda 33.190.250/0001-90	Nome: Jean Bonfanti E-mail: vendas@medicinalli.com.br Telefone: (16) 98100-5303	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CholMed Comercial Hospitalar Ltda. 07.569.029/0001-38	Nome: Iris Fernanes E-mail: cholmed@cholmed.com.br Telefone: (19) 3262-0949	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Priscila Moraes E-mail: priscila_leandro_23@hotmail.com Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	3.000,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Nome: Web Service Londricir E-mail: gustavo@londricir.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Promefarma Representações Comerciais Ltda 81.706.251/0001-98	Nome: ws_promefarma_pr E-mail: integracao.privado@promefarma.com.br Telefone: (41) 3332-9288	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Nome: Web Services Alfalagos E-mail: jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 6 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Nome: Silene Sardeli E-mail: vendas1@novahospitalar.com.br Telefone: (16) 3413-8008	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	Nome: Guilherme Ziganti E-mail: vendas@jbdhospitalar.com.br Telefone: (16) 3234-0569	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	400,0000

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R$ 2.502,1400	↓ 6.75 % | R$ 181,0300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78277248 - ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,0520	10,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90194497 - CLEXANE 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE - ENCHIDAS VD INC X 0.4 ML + SIST SEGURANCA	27988 - ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN - - - SANOFI	**Marca:** 27988 - ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN - - - SANOFI **Embalagem:** 10	70,0	11,9000	833,0000

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$10,9900 | Variação da Última Compra: ↑8.28% | R$ 0,9100 | R$ 63,7000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h01min — Outros

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R$ 1.229,4328	↓6.59 % | R$ 86,7832

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90338227 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP 4 ML	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	200,0	0,9350	187,0000

***Referência:** 26/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9640 | Variação da Última Compra: ↓3.01% | R$ 0,0290 | R$ 5,8000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 11h40min — Prazo de Entrega não atende a necessidade

90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE - 10ML AMP - UN - UN - FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA UN com 200	2.600,0	0,1521	395,4600

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$0,1719 | Variação da Última Compra: ↓11.52% | R$ 0,0198 | R$ 51,4800
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90227301 - METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR - 5MG/ML BO - BL - BL - HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA BL com 60	120,0	3,6538	438,4560

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$3,8700 | Variação da Última Compra: ↓5.59% | R$ 0,2162 | R$ 25,9440
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

96283556 - RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX	**Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	24,0	1,5107	36,2568

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$1,6590 | Variação da Última Compra: ↓8.94% | R$ 0,1483 | R$ 3,5592
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

70705348 - SERINGA 20ML S/AG. DESC. LUER SLIP	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	600,0	0,2871	172,2600

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,2871 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE:12/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
09/12/2025	09/12/2025	304600	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 661,65	R$ 68,03

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000024240	DUPL.MERC.INDICACAO	30/10/2025	27/11/2025	R$ 661,65
Apresentante	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA			Valor a Protesto
Endereço	RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 – IMIGRANTE		VERA CRUZ	R$ 661,65
Favorecido	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Endosso
Endossante	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 12/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 08/12/2025	Número do Documento: 000024240	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/12/2025	Nosso Número: 31782840000102669
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 729,68

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00102.669173 4 12930000072968

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento: 12/12/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 08/12/2025	Número do Documento: 000024240	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/12/2025	Nosso Número: 31782840000102669
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 729,68

Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 304600 Data Prenotação: 09/12/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60

Código de Baixa: 31782840000102669

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

Orgão Sistemas (014) 3541-2028

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102669173412930000072968
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.905
NOSSO NUMERO	31782840000102669
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	729,68
VALOR COBRADO	729,68

NR.AUTENTICACAO 8.735.184.68D.ED9.A35

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA
Emissão: 27/08/2025 Valor Total: R$ 6.703,88.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.414
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.414
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0204 1415 5579 0480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252476580387 27/08/2025 18:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064		27/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			18:51:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20414 - Valor Original: R$ 6.703,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.703,88

PARCELAS

Número	001	Número	002	Número	003	
Vencimento	26/09/2025	Vencimento	26/10/2025	Vencimento	25/11/2025	
Valor	R$ 2.234,63	Valor	R$ 2.234,63	Valor	R$ 2.234,62	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %: ICMS	ALÍQ %: IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	586,3000	0,00	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	971,9600	0,00	2.915,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	TEKTON 104 B - NEUTRALIZANTE PARA CLORO (BB25L)	28323020	040	5102	UN	1,0000	413,0000	0,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	538,7000	0,00	1.616,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30/60/90 O.S./ Pedidos: 20145 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2025 18:54:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 10/10/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
07/10/2025	07/10/2025	302597	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 2.234,63	R$ 213,48

Devedor	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	
Endereço	R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
20414	DUPL MERC INDICACAO	09/09/2025	26/09/2025	R$ 2.234,63
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 2.234,63
Favorecido	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Endosso
Endossante	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário						Vencimento
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS						10/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista						Agência/Código Beneficiário
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222						7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/10/2025	20414		DM	N	06/10/2025	31782840000100603
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$				2.448,11

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00100.603174 8 12300000244811

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.						10/10/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS						7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/10/2025	20414		DM	N	06/10/2025	31782840000100603
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$				2.448,11

Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 302597 Data Prenotação: 07/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
31782840000100603

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001841788001683106112920000244736
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.906
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.447,36
VALOR COBRADO	2.447,36

NR.AUTENTICACAO 8.F03.4D3.CCB.ABD.C0B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216957 Série 1, emitido em 20/11/2025

NÚMERO NOTA	21617
DATA E HORA DA EMISSÃO	20/11/2025 12:24:31
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	NKN6WI3S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 609,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 59798 : 610,92

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 20/11/2025 12:24:31

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
21617

Data: 20/11/2025
Hora 12:22

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59798
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
EDNA CRISTINA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	R$ 305,46	R$ 305,46
VALERIA SANTOS TREVIZAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	R$ 305,46	R$ 305,46

Total de Benefícios:	R$ 610,92
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 610,92
Total de Funcionários:	2

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130204014921443850009112970000061092
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.907
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	610,92
VALOR COBRADO	610,92

NR.AUTENTICACAO C.EEA.B27.716.A94.7B9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216954 Série 1, emitido em 20/11/2025

NUMERO NOTA	21614
DATA E HORA DA EMISSÃO	20/11/2025 11:24:08
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	IRTPPGPM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - UTI
TOTAL BENEFICIOS: 6,413.66
TOTAL DO PEDIDO Nº 59797 : 6414.66

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/11/2025 11:24:10

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
21614

Data: 20/11/2025
Hora 11:23

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

Centro de Custos: GARÇA - UTI - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
AILTON FELIX JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
AMANDA VITORIA ANTONIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNO MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:23

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSIMARA MEDINA BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILAS FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:23

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

TATIANE SAPATINI CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Total de Benefícios: R$ 6.414,66

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 6.414,66

Total de Funcionários: 27

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130170014921443850009512970000641466
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.908
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.414,66
VALOR COBRADO	6.414,66

==========

NR.AUTENTICACAO 0.7E1.01C.226.408.FDB

==========

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.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120807477443-0	FGTS BRUNO MAXIMIANO	2.635,65

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	203,50	2.093,33	0,00	2.296,83
11/2025	1	338,82	0,00	0,00	0,00	338,82
Total FGTS:		**338,82**	**203,50**	**2.093,33**	**0,00**	**2.635,65**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.635,65**

Observações

Data de geração da Guia: 08/12/2025 às 16:46:49 - 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:

00020101021224930014br.gov.bcb.pix2564pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/78ff2c0d39fe4ed76d24b7e2c585e82 CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009BRASILIA62070503***6304F5CF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/78ff2c0d39fe4ed76d24b7e2c585e82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512091835447499395O7
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.635,65
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/12/2025 - 16:38:24
COD PRODUTO: c600fad5d4cb402e8f56cd078891ed82
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: 09/12/2025 - 16:38:25

==========

DOCUMENTO: 120909
AUTENTICACAO SISBB: 3.201.96C.AE1.8B2.A89

==========

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 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.136,18 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.023.979
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.023.979
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0239 7918 9718 8860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135253487340202 - 14/11/2025 10:19:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	**45.349.461/0009-60**	**14/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**14/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**10:18:40**

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
335,45	**60,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**9,57**	**2.136,18**

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**	**210,81**	**44,09**	**2.136,18**

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
318	**VOLUMES**			**306,100**	**289,095**

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
03813676	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	060	5405	UN/1	2,0000	25,8900	51,78	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 17,90 (42,69%) - Nacional: R$ 13,46 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11081200	000	5102	UN/1	6,0000	6,9900	41,94	0,00	41,94	7,55		18,00	
03764251	BATATA PALHA GOLD 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20052000	060	5405	UN/1	4,0000	19,9800	79,92	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05173396	CHA MATE KININO 250G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09030090	060	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03762349	COCO RALADO SINHA 100G	08011100	000	5102	UN/1	5,0000	5,5900	27,95	0,00	27,95	5,03		18,00	
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 4,65 (50,69%) - Nacional: R$ 2,95 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,0000	4,5900	9,18	0,00	9,18	1,65		18,00	
05076963	FERMENTO EM PO TRISANTI 100 G Total dos Tributos: Importado: R$ 12,47 (46,69%) - Nacional: R$ 8,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21023000	000	5102	UN/1	6,0000	4,4500	26,70	0,00	26,70	4,81		18,00	
03855522	SUCO PRATS UVA 300ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20096100	060	5405	UN/1	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03861165	SUCO PRATS LARANJA 300ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20091200	060	5405	UN/1	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.136,18 - Base Icms: 335,45 - ICMS: 60,38 - Complemento: 0,00
Venda Balcao:
. N 6228, Cod. Vendedor: 9, Nome: YOSHIM, Lote: 0, Data: 14/11/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 25 - BOLETO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) PEDIDO: 1956 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 09/12/2025 Valor: 2136,18|Total dos Tributos: Importado: R$ 126,21- Nacional: R$ 84,60- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 210,81

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.979
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0239 7918 9718 8860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135253487340202 - 14/11/2025 10:19:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03822319	SUCO PRATS ACEROLA COM LARANJA 300ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20098912	060	5405	UN/1	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03746394	SUCO PRATS GOIABA 300ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20099000	060	5405	UN/1	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03625323	GELATINA LOWCUCAR UVA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 11,90 (48,69%) - Nacional: R$ 7,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,0000	4,8900	24,45	0,00	24,45	4,40		18,00	
03625224	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 11,90 (48,69%) - Nacional: R$ 7,85 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,0000	4,8900	24,45	0,00	24,45	4,40		18,00	
03646434	IOGURTE FRIMESA DESNATADO FRUTAS VERMELHAS 850G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04032000	060	5405	UN/1	4,0000	8,9800	35,92	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05149001	IOGURTE FRIMESA MORANGO DESNATADO 850G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04032000	060	5405	UN/1	3,0000	8,9800	26,94	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03621806	IOGURTE FRIMESA COCO 850G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04032000	060	5405	UN/1	3,0000	8,9800	26,94	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05150984	PETIT SUISSE BOB ESPONJA 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 48,15 (48,69%) - Nacional: R$ 31,74 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	10,0000	9,8900	98,90	0,00	98,90	17,80		18,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04029900	060	5405	UN/1	7,0000	6,9500	48,65	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05010592	LEITE DE COCO MENINA 200ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20098990	060	5405	UN/1	3,0000	4,7500	14,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05108503	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04011010	060	5405	UN/1	12,0000	5,3900	64,68	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04012010	060	5405	UN/1	180,0000	5,3900	970,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05003433	MAIONESE HELLMANNS 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039011	060	5405	UN/1	5,0000	10,9900	54,95	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03660249	CEREAL NESTLE NESTON 3 CEREAIS SACHE 210G	11042900	000	5102	UN/1	4,0000	10,9800	43,92	0,00	43,92	7,91		18,00	
03612996	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R$ 19,24 (50,69%) - Nacional: R$ 12,18 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102	UN/1	2,0000	18,9800	37,96	0,00	37,96	6,83		18,00	
03798133	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	15079011	060	5405	UN/1	30,0000	8,8900	266,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110049883022310106111098112900000213618
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.910
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.136,18
VALOR COBRADO	2.136,18

NR.AUTENTICACAO C.88C.340.188.E27.07B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 264,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.023.833
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.023.833
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0238 3316 8238 5239

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135253144633694 - 20/10/2025 15:13:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	**45.349.461/0009-60**	**20/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**20/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**15:12:41**

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
118,64	**20,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**1,37**	**264,04**

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**	**98,11**	**6,30**	**264,04**

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
34	**VOLUMES**			**31,500**	**26,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 14,92 (42,69%) - Nacional: R$ 11,22 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11081200	000	5102	UN/I	5,0000	6,9900	34,95	0,00	34,95	6,29		18,00	
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 4,00 (50,69%) - Nacional: R$ 2,54 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/I	2,0000	3,9500	7,90	0,00	7,90	1,42		18,00	
03782477	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY COCO 900G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22029900	060	5405	UN/I	3,0000	8,9800	26,94	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03759561	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY SAL FRUTAS 900G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22029900	060	5405	UN/I	3,0000	8,9800	26,94	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05163465	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22029900	060	5405	UN/I	4,0000	8,9800	35,92	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03749913	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 31,52 (48,69%) - Nacional: R$ 20,78 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/I	6,0000	10,7900	64,74	0,00	64,74	11,65		18,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04029900	060	5405	UN/I	6,0000	7,9500	47,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03615119	MASSA P/ LASANHA RENATA 200G Total dos Tributos: Importado: R$ 8,14 (42,93%) - Nacional: R$ 4,99 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	UN/I	5,0000	3,7900	18,95	0,00	11,05	1,33		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 264,04 - Base Icms: 118,64 - ICMS: 20,69 - Complemento: 7,90 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) PEDIDO: 1928 Venda Balcao: , N 6223, Cod. Vendedor: 9, Nome: YOSHIM, Lote: 0, Data: 20/10/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 19/11/2025 Valor: 264,04|Total dos Tributos: Importado: R$ 58,58- Nacional: R$ 39,53- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 98,11	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Assinar de Autenticidade
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.611-9

FAVORECIDO: MERCADO GS DE GARCA LTDA
CPF/CNPJ: 04.694.388/0001-29
VALOR: R$ 293,66
DEBITO EM: 09/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120911
AUTENTICACAO SISBB: 2.0B9.D45.F88.455.C3A

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2082475 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0824 7510 4819 2458

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 DENTRO ESTADO		135253464646458 12/11/2025 20:49:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2082475/1	10/12/2025	630,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,35	75,64	0,00	0,00	630,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00867	2,792	2,792

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2532476 Q: 20,0000 F: 31/07/25 V: 31/07/2027	30049072	000	5102	TB	20,00	4,0689	81,38	81,38	9,77	0,00	12,00	0,00
019473	AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9070176 Q: 50,0000 F: 07/05/25 V: 07/05/2027	30042069	000	5102	AP	50,00	3,2815	164,08	164,08	19,69	0,00	12,00	0,00
028656	CEFUROXIMA SODICA 750MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010813 Q: 50,0000 F: 06/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: EC8BBA D8-B464-443F-A981-860980D13BC4	30042059	500	5102	FA	50,00	7,6977	384,89	384,89	46,18	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 627434102 627625966 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 13/11/2025 Pedido: 3343614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3343614 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 630,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0ED.034.F47.311.FB4

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2076446 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0764 4610 2949 0316

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 DENTRO ESTADO	135253261944438 29/10/2025 19:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2076446/1	26/11/2025	2.262,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.262,94	275,05	0,00	0,00	2.262,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,05246	20,309	20,309

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 03225A771 Q: 100,0 000 F: 01/02/25 V: 28/02/2028 L: 12125A771 Q: 100,0000 F: 01/0 5/25 V: 30/05/2028	44219900	000	5102	UN	200,00	0,052	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
012365	VANCOMICINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 19355 68 Q: 250,0000 F: 04/12/24 V: 04/12/2026	30042071	000	5102	FA	250,00	4,40	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M40343 Q: 24,0000 F: 13/04/25 V: 13/04/2028	30039099	000	5102	FR	24,00	2,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-016/25M Q: 300,0000 F: 25/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	300,00	0,8818	264,54	264,54	31,74	0,00	12,00	0,00
027922	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENE RICO) L: 3637745 Q: 150,0000 F: 02/07/25 V: 02/07/2027	30049039	000	5102	AP	150,00	5,60	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 624631169 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 30/10/2025 Pedido: 3328784 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3328784 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.262,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D0B.F5A.871.B89.F34

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2080450 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0804 5015 9729 6602

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 DENTRO ESTADO	135253385379621 07/11/2025 16:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2080450/1	05/12/2025	612,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
612,00	110,16	0,00	0,00	612,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,10251	8,010	8,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F 15X26CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D38-1 Q: 9.000,0000 F: 22/09/25 V: 22/09/2030	30059090	000	5102	UN	9.000,00	0,068	612,00	612,00	110,16	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 624630409 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 10/11/2025 Pedido: 3337677 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3337677 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 612,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO B.91C.D02.FB5.985.F7E

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 901979
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9019 7910 1671 3197

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.	**135253317549245 03/11/2025 12:53:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	03/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	03 NOV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/12/2025 4.634,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.315,19	605,47	0,00	0,00	4.634,14

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	4.634,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			280,64	280,64

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
37606	DOSADOR ORAL 03ML C/150-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 230302, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90183119	200	5102	PCT	2	36,7350	73,47	73,47	8,82	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027)	38089429	000	5102	CX	5	63,0300	315,15	315,15	56,73	0,00	18,00	0,00
31492	AGUA PARA INJECAO 1000ML 16 FRASCOS-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74UD1589, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/03/2027)	30049099	500	5102	CX	2	131,8400	263,68	263,68	31,64		12,00	
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25043469, Qtde: 40 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 22/04/2030)	30059090	000	5102	CX	40	3,5275	141,10	141,10	25,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 624631169 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ||#R39P21V28 R36P14V2 R36P3V1 || #||
ITENS 12,17 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 910120
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 POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,71631
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

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

R

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 901979
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9019 7910 1671 3197

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
135253317549245 03/11/2025 12:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E2310, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27)	30049069	500	5102	CX	5	2,1080	10,54	10,54	1,90		18,00	
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: HS25F025, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049099	000	5102	CX	2	78,8200	157,64	157,64	18,92		12,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB028A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	90183929	700	5102	CX	1	75,4700	75,47	75,47	13,58		18,00	
13976	IONCLOR 6% 60MG/ML 150ML S/ACUCAR-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 25I85Q, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-27)	30049099	500	5102	FR	20	3,4580	69,16	69,16	8,30	0,00	12,00	0,00
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25I20300G, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/-2027 / Fornecedor: 2385, Lote: 25I8732C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	5102	CX	5	33,2800	166,40	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00
23825	CURAT. HIDROCOLOIDE EXT. FINO 10X10CM C/10 - VITAMEDICAL REF. G1318 (Fornecedor: 230-0, Lote: 20250701, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/-07/2025, Data Val: 30/06/2028)	30051090	200	5102	CX	5	42,1400	210,70	210,70	37,93		18,00	
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX (Fornecedor: 2612, Lote: 0331802509, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049099	000	5102	CX	1	121,9200	121,92	121,92	21,95		18,00	
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RC05825, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/08/2025, Data Val: 05/08/2028)	90183929	040	5102	PC	2	2,8450	5,69			0,00		0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 4357, Lote: 50026241, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049079	500	5102	CX	1	19,8600	19,86	19,86	2,38	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M994, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	3	66,3400	199,02	199,02	23,88		12,00	
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25341446B3, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-08/2025, Data Val: 31/08/2028)	30049099	500	5102	CX	10	103,7440	1.037,44	1.037,44	124,49		12,00	
13970	SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 35 BOLSAS-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 936225, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	5102	CX	2	125,8450	251,69	251,69	30,20		12,00	
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23895, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-29)	90183921	040	5102	PCT	40	7,8315	313,26					
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67698, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	90183929	000	5102	PCT	70	5,2633	368,43	368,43	66,32	0,00	18,00	0,00
19069	HIDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 25061144, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/20-27)	30043210	500	5102	CX	5	123,2400	616,20	616,20	73,94	0,00	12,00	0,00
15836	TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB029H, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	84818099	200	5102	CX	6	36,2200	217,32	217,32	39,12	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051862619501042412820000463414
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.001
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.634,14
JUROS/MULTA	69,48
VALOR COBRADO	4.703,62

NR.AUTENTICACAO 6.060.4DD.951.278.F34

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 902244
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9022 4411 0835 9617

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135253323286974 03/11/2025 19:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	03/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	04 NOV 2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/12/2025 8.606,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.311,97	944,98	0,00	0,00	8.589,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	17,03	8.606,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54	CAIXA			109,39	109,39

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
37914	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA C/1-00-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 202506-30, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	90189099	100	5102	CX	1	38,9400	38,94	40,96	7,37	2,02	18,00	5,20
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M708, Qtde: 9 ,Data Fab: 24/04/2025, Data Val: 24/04/2030)	90183219	100	5102	CX	9	5,7778	52,00	56,16	6,74	4,16	12,00	8,00
37009	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M732, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/04/2025, Data Val: 29/04/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,9440	59,44	64,20	7,70	4,76	12,00	8,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 502401, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/-11/2024, Data Val: 10/11/2029)	90189069	200	5102	UND	4	58,8775	235,51	235,51	42,39	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 624630409 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ||#R39P13V24 R35P16V6 R45P25V24 || #||
ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 29 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 17,19 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 910108
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
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 17
Rota....: 4 Cubagem : 1,31843
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

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 902244
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9022 4411 0835 9617

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253323286974 03/11/2025 19:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24382	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO METAL REF:ESF20MN_V-PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 042501, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/10/20-24, Data Val: 10/10/2029)	90189069	200	5102	UND	4	62,2700	249,08	249,08	44,83	0,00	18,00	0,00
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)	30051090	000	5102	PCT	6	5,9900	35,94	35,94	6,47	0,00	18,00	0,00
37912	AV. CIRURGICO ESTERIL 40G MANGA LONGA RE-FORCADO EG-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: FLT015D/23, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/-12/2023, Data Val: 30/11/2028)	62101000	200	5102	PCT	40	10,9000	436,00	436,00	78,48	0,00	18,00	0,00
32247	AV.DESC.ML 50GR BR C/PUNHO C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 210-25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/20-27)	62101000	000	5102	PCT	20	26,9180	538,36	538,36	96,90		18,00	
10713	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.4,5 C/1-0-SOLIDOR (Fornecedor: 4857, Lote: 305230-71, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	200	5102	CX	1	22,4400	22,44	22,44	4,04	0,00	18,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornece-dor: 918, Lote: SEIUAB007C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	2	18,5650	37,13	37,13	6,68	0,00	18,00	0,00
23101	CEFALEXINA 500MG 10 CPS GEN-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2534546, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-27)	30042052	300	5102	CX	6	5,1533	30,92	30,92	3,71	0,00	12,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M41775, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-28)	30039099	000	5102	CX	1	113,9200	113,92	113,92	20,51	0,00	18,00	0,00
37152	COLETOR PERFURO CORTANTE 03LT PARDO C/20--INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 034, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2026)	48191000	000	5102	CX	2	32,5000	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM (Fornecedor: 3704, Lote: 214/25, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-30)	30059090	000	5102	RL	15	14,2560	213,84	213,84	38,49		18,00	
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC (Fornecedor: 142, Lote: S25B090677, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/-2030)	90183929	740	5102	PC	2	17,2050	34,41					
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SECDAB0011, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/202-5, Data Val: 30/06/2028)	90181100	700	5102	PCT	50	10,6204	531,02	531,02	95,58		18,00	
38021	FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (Fornecedor: 497-6, Lote: 70U3B, Qtde: 28 ,Data Fab: 07/10/2025, Data Val: 07/10/2028)	96190000	060	5405	FD	28	108,2011	3.029,63			0,00		0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 007HG2-5B, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028 / Fornecedor: 1003, Lote: 021HG25B, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30059090	000	5102	CX	15	11,7287	175,93	175,93	31,67	0,00	18,00	0,00
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.352, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-27)	21069090	060	5405	UND	50	3,7618	188,09			0,00		0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Forne-cedor: 3704, Lote: 450/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	48030090	000	5102	CX	4	54,3450	217,38	217,38	39,13	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 902244
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9022 4411 0835 9617

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253323286974 03/11/2025 19:30:27

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
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/20-28)	48043990	100	5102	PCT	1	43,9500	43,95	45,38	8,17	1,43	18,00	3,25
35715	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/20-28)	48043990	100	5102	PCT	2	71,7600	143,52	148,18	26,67	4,66	18,00	3,25
37634	PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT (Fornecedor: 67, Lote: 24020-8-0806, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/02/2025, Data Val: 08/02/2027)	90189099	200	5102	PCT	1	24,0600	24,06	24,06	4,33	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	5102	PCT	2	44,2050	88,41	88,41	15,91	0,00	18,00	0,00
36229	EMBALAGEM WRAPS 50G P 150X150CM C/50-BLUE-CARE (Fornecedor: 4146, Lote: INV50.02102-5-150, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2028)	56031240	000	5102	PCT	8	171,1088	1.368,87	1.368,87	246,40	0,00	18,00	0,00
36220	EMBALAGEM WRAPS 40G L 90X90CM C/50-BLUECA-RE (Fornecedor: 4146, Lote: INV40.01082-5-90, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028)	56031240	000	5102	PCT	7	48,2586	337,81	337,81	60,81	0,00	18,00	0,00
29284	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB003C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/-2025, Data Val: 31/07/2030)	90183921	700	5102	PCT	5	20,4040	102,02	102,02	18,36		18,00	
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB003A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/-2025, Data Val: 31/07/2030)	90183921	700	5102	CX	3	20,4033	61,21	61,21	11,02		18,00	
1020	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X250MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200582, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/06/2025, Data Val: 10/06/2030)	90211020	040	5102	DZ	4	10,7025	42,81			0,00		0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP RE-VEST GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2503991, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049079	700	5102	CX	1	7,8000	7,80	7,80	0,94	0,00	12,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML GEN HOSP-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 454613, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30049045	500	5102	CX	20	1,3500	27,00	27,00	3,24		12,00	
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN (Fornecedor: 1507, Lote: P25070115, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/-2027)	38089429	500	5102	CX	1	37,4400	37,44	37,44	6,74	0,00	18,00	0,00

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051862620901041112820000860691
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.002
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.606,91
JUROS/MULTA	129,05
VALOR COBRADO	8.735,96

NR.AUTENTICACAO D.153.00A.9D1.84D.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.

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.094
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0714.3355.4400.0380.5500.1000.0470.9410.1614.3135

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

DADOS DA NF-e
141250244364380 - 28/07/2025 14:48:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:48:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
47094/1 - 27/08/25 - 10470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.470,00	1.256,40	0,00	0,00	10.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXAS			776,0000	776,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR417X9 - 21/04/2026 Qtde: 25.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	25,0000	222,6000	0,0000	5.565,00	5.565,00	667,80	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431L5 - 31/08/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	30,0000	163,5000	0,0000	4.905,00	4.905,00	588,60	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / PEDIDO 398749596. Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 48114 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 23.111-4

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80
VALOR: R$ 10.470,00
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: B.69C.772.DB2.E91.B52

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	47910	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/07/2024 A 11/07/2025	16/12/2025 A 14/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.140,82	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.046,94	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	575,75	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.140,82	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	395,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	142,92	D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	810,02	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.187,76	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.348,87	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.838,89	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$ 2.838,89 (dois mil oitocentos e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/11/2025

SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.838,89(dois mil oitocentos e trinta e oito 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: 12/12/2025
GARCA

SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 351.802

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR: 2.838,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E05.A45.23D.C69.CB8

==========

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	17/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121008280207-4	GARCA	2.763,99

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	700,45	1.482,95	0,00	2.183,40
11/2025	1	580,59	0,00	0,00	0,00	580,59
Total FGTS:		**580,59**	**700,45**	**1.482,95**	**0,00**	**2.763,99**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.763,99

Observações

Data de geração da Guia: 10/12/2025 às 16:44:22 - 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:

[illegible]

Payload Location:

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512111411539105298O7
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.763,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/12/2025 - 11:59:05
COD PRODUTO: 5d896f7683ac4140938795465bec521f
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: 11/12/2025 - 11:59:06

==========

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 3.335.CC8.1BC.01C.DC5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA BARAO DO RIO BRANCO, 493 - VIDRACARIA TOTAL					FERRAROPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-082	02157600000 - 00464 / SI		475.231.618-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/05/1999	ELIZABETE QUINTINO				

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
5.618,70	20/05/2025	08/12/2025	08/12/2025	SJ2 Cód. Saque: 01

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.417,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 80,96	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$ 2.809,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.277,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.248,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 5.618,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 468,23	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 468,23
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.389,02**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.638,79
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 112,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 286,71
114.1 IRRF	R$ 384,16	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 18,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.440,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.948,87**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 02157600000 - 00464 /	18 CPF 475.231.618-80	19 Data de Nascimento 15/05/1999	20 Nome da Mãe ELIZABETE QUINTINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 08/12/2025	26 Data de Afastamento 08/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Carça, 13 de fevereiro de 2026.

Silva
3.384-0
de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 86.635.282-1

FAVORECIDO: AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 475.231.618-80
VALOR: R$ 12.948,87
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: E.600.E57.C1C.A05.B56

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8891	10952	15/10/2025

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: Garça - 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
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. PROD SETEMBRO DE 2025 SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE	5.365,90	5.365,90

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.365,90
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.365,90
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	268,30
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.365,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.365,90

Esta é a chave de validação: PGCS-YMML
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512111659108328218 83
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$5.365,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/12/2025 - 14:00:16

PAGO PARA: Sinconecta - Tecnologia da Informaca
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leaoevelise1986*gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
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: 11/12/2025 - 14:00:17

==========

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 4.6BE.FDB.9A4.02D.213

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
392
Código de Verificação de Autenticidade
FAB48Z2LM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 17:23:26
Chave de Acesso
4048590X0H4ZB5FXRSZOHC01LNY97LWE

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**CAFELANDIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	**ISENTO**	**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		**bruna-seemann@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão na competência 10/2025.Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.691,56	R$ 15.691,56

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.691,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.691,56**	**R$ 313,83**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.691,56 x 0,65%)	COFINS (15.691,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.691,56 x 1,50%)	CSLL (15.691,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 102,00	**R$ 470,75**	**R$ 0,00**	**R$ 235,37**	**R$ 156,92**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.726,52

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FAB48Z2LM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:39
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 14.726,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6C6.733.102.243.7F7

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
391
Código de Verificação de Autenticidade
YK666VC74
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 14:08:49
Chave de Acesso
404832C78UQ41FJK1OSX8IO4H0H1RRNA

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**CAFELANDIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	**ISENTO**	**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		**bruna-seemann@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Tecnica, Competência 10/25 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R$ 5.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **391** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YK666VC74**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:40
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 5.161,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 6.7BE.70C.56F.C1D.216

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
278
Código de Verificação de Autenticidade
HPAOFUX9S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 14:03:17
Chave de Acesso
2641757YWSGWGMWX5O5TUG1E8AX81NA

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
278	**0**	**RPS**	**28/11/2025**	**28/11/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 11.900,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	11.900,00	R$ 11.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.900,00**	**R$ 357,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%)	COFINS (11.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.900,00 x 1,50%)	CSLL (11.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 77,35	**R$ 357,00**	**R$ 0,00**	**R$ 178,50**	**R$ 119,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.168,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.600,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$320,11

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **278** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPAOFUX9S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:10
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 11.168,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.AD1.708.4C5.581.E66

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
(14)3543-9000
tributos@promissao.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000011525113561998801

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
115	04/11/2025	17/11/2025 21:31:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
143	900	17/11/2025 21:31:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
RETIRADA E REINSTALAÇÃO DE UM AR CONDICIONADO NO BANCO DE SANGUE
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO DA SALA DE REUNIÃO
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO DO QUARTO 304 E PONTO DE ENERGIA
TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 920,00	-	-	-
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$ 920,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 920,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Múfalo
RG: 37.468.

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
(14)3543-9000
tributos@promissao.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000011625115571183185

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
116	05/11/2025	17/11/2025 22:02:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
145	900	17/11/2025 22:02:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO

Município
Promissão - SP

CEP
16370-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município
Garça - SP

CEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
INSTALAÇÃO DE UM AR CONDICIONADO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 450,00	-	-	-
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$ 450,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG 58.468.476-5

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
(14)3543-9000
tributos@promissao.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000011725127415679567

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
117	18/11/2025	01/12/2025 16:27:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
147	900	01/12/2025 16:27:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
LIMPEZA DE DOIS AR CONDICIONADO DA SALA DE CIRURGIA
LIMPEZA DE DOIS AR CONDICIONADO DA UTI
LIMPEZA DE UM AR CONDICIONADO CONSULTÓRIO 2
TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.090,00	-	-	-
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$ 1.090,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.090,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcus Silva Mufalo
RG: [illegible]

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
(14)3543-9000
tributos@promissao.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000011825120549885850

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
118	25/11/2025	01/12/2025 16:33:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
149	900	01/12/2025 16:33:20

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
CONSERTO DE UMA GELADEIRA
TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
ObS : VALOR DIVIDIDO EM DUAS VEZES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.100,00	-	-	-
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$ 1.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Gonçalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 3.010,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6C4.B88.FF5.F1B.77A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
UKEVJWUE8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 08:07:53
Chave de Acesso
2640960PDWPV659XE5280JZEJVIAYFNU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2025

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
50.468.084/0001-60		**2424723**	**000115475**	LETICIA MANCUZO DE BRITO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ALBERTO ALVES, 86		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-018	**Garça-SP**	**(14) 98125-8180**	**LETICIAMANCUZOBRITO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 1.100,00. Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.100,00	R$ 1.100,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados bancários para pagamento:
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 290-9 C/C 36056-2

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA MANCUZO DE BRITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UKEVJWUE8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:40
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.036.056
VALOR TOTAL 1.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA M BRITO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 36.056-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO B.197.637.3E7.4EE.9D1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46
Código de Verificação de Autenticidade
ONO57091C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 11:43:02
Chave de Acesso
2641553N3D13R33YTBZNSYHNFK1JILOT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.425.407/0001-40		**2515324**	**000120193**	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**17 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 6.600,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.600,00	R$ 6.600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 132,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
AG. 911-3
CC. 47874-1

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ONO57091C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:40
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 6.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E04.C1A.DAB.7A8.AC1

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00		**NF-e** **Nº 000.001.203** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.203
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0317 1127 8680

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	**135252792279763 22/09/2025 16:11:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064		22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			15:54:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001203 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	605,42 (27,52 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: D2426104 Venc.: 01/12/2026 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BEO4726	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: 240718T Venc.: 09/07/2027 Reg. Anvisa: 81280319002	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001691 0825, - Paciente: PRISCILA MORGATO DE FARIA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA...:RIGIDA, Dt.Cirurgia...:01/08/2025, Hospital...:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 233,42 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,52%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Sou:
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:07:56

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001203	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0317 1127 8680

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:10:02

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802763546	23/09/2025 12:15:41

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:10:43

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.204
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.204
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0418 2393 4004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252792287578 22/09/2025 16:11:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064		22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			15:55:09

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001204 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	605,42 (27,52 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: D2426104 Venc.: 01/12/2026 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BEO4726	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: 240718T Venc.: 09/07/2027 Reg. Anvisa: 81280319002	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001692 0825, - Paciente: ARISTEU APARECIDO PENNA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA.:RIGIDA, Dt.Cirurgia: 01/08/2025, Hospital .: HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 233,42 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,52%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	Edna Cristina de Souza Coord. Assistencial COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:08:25

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001204	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0418 2393 4004

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:11:06

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802776304	23/09/2025 12:16:45

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:11:16

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00		**NF-e** **Nº 000.001.207** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0714 6810 9945

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	**135252792298304 22/09/2025 16:12:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams		17402-064	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			15:59:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001207 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	605,42 (27,52 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: 2024112002 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BEO6026	CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: D2426104 Venc.: 31/01/2027 Fab.: 01/02/2024 Reg. Anvisa: 81901539005	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord Serv: 001703 0825, - Paciente: VALERIA PERES DE AGUIAR, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA.:RIGIDA, Dt.Cirurgia.:08/08/2025, Hospital.:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 233,42 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,52%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	Edna Cristina de Souza Coord. Assistencial COREN/SP 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:09:59

RLS Sistemas LTDA - www.rlsinfo.com.br

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001207	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0714 6810 9945

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:12:44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802794184	23/09/2025 12:18:22

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

dna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:12:54

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.208
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.208
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0818 9616 0601

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	**135252792301393 22/09/2025 16:12:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064		22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			16:00:30

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001208 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602.26 (27,38 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: 2024112002 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URH-10-BEO4726	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7FR X 26CM - HIDROFILICO Lote: 2025032501 Venc.: 13/04/2028 Fab.: 25/03/2025 Reg. Anvisa: 81901539005	90219019	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv.: 001702 0825, - Paciente: JUAN CARLOS PRADO SCARPIM, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia...:08/08/2025, Hospital...:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 218,26 (Fed.), R$ 384,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,38%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:10:47

HOSPITALAR

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001208	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0818 9616 0601

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:13:10

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802798949	23/09/2025 12:18:49

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759173

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:13:22

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00		**NF-e** **Nº 000.001.209** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0912 0431 6460

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	**135252792304101 22/09/2025 16:12:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams		17402-064	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			16:02:05

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001209 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 07/11/2025 Valor : R$2.200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	586,26 (26,65 %)	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
DJ4700	CATETER URETERAL DUPLO J 4.7 22/32CM Lote: 009765 Venc.: 26/07/2027 Reg. Anvisa: 80691560010	90183929	0103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-2232150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM DEUTSCHLINE Lote: 2024112001 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 20/11/2024 Reg. Anvisa: 81901539009	90183929	1103	5102	UNI	1	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001737 0825, - Paciente: PAMELA APARECIDA DE MELO TEODORO, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA ..:RIGIDA, Dt.Cirurgia..:15/08/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 214,26 (Fed.), R$ 372,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (26,65%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

na Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 16:11:14

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NUMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001209	09/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
3525 0951 2219 9300 0162 5500 1000 0012 0912 0431 6460

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	23/09/2025 12:13:38

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252802802625	23/09/2025 12:19:16

Carta de Correcao

. : TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Edna Cristina de Souza
Coord. Assistencial
COREN/SP: 759171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 12:13:47

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 552.989.000.023.422
VALOR TOTAL 11.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5F8.700.928.7EE.EA0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251208u40135093000186

Número da Nota
00000464
Data e Hora de Emissão
08/12/2025 09:05:33
Código de Verificação
5DSP-LBRS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.135.093/0001-86** Inscrição Municipal: **6.793.602-4**
Nome/Razão Social: **VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 6829, APT 202 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 37, Competência 10/25 no valor de: R$ 4.009,32
- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.009,32

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HOSPITALAR

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:09
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.026.734
VALOR TOTAL 4.009,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3E5.A1C.26B.7FC.F7A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	07192400000	00415

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/07/2024 A 24/07/2025	17/12/2025 A 15/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.479,74
Média Horas:	403,33
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.186,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.186,67	P
1/3 das Férias:	1.728,89	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:	777,76	D
Desconto do imposto de Renda:	727,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.915,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.504,79	D
TOTAL LIQUIDO:	5.410,77	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$ 5.410,77 (cinco mil quatrocentos e dez reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 17/11/2025

ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 5.410,77(cinco mil quatrocentos e dez reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2025
GARCA

ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 351.800

BENEFICIARIO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

CPF/CNPJ: 388.505.318-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.247-8

DATA DO PAGAMENTO: 12/12/2025

VALOR: 5.410,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.58F.080.330.BC8.18F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34986

Código de Verificação de Autenticidade
VAIDX1FDZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:49:28

Chave de Acesso
2640489PM4N5KF331YAR8CANPU80TNGU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em USG de mama, no quantitativo de 12, Competência 10/25	840,0000	R$ 840,00
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 146, Competência 10/25	2.190,0000	R$ 2.190,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.030,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.030,00**	**R$ 90,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.030,00 x 0,65%)	COFINS (3.030,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.030,00 x 1,50%)	CSLL (3.030,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,70	**R$ 90,90**	**R$ 0,00**	**R$ 45,45**	**R$ 30,30**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.843,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$407,54 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$99,99

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Rafael Hamze - Competência OUTUBRO/25

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34986** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VAIDX1FDZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.843,65
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 6.547.A01.FF0.64B.6D3

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202500000000100

Data da emissão da nota: 28/11/2025 13:59:28

Data do fato gerador: 28/11/2025 13:59:28

Código de verificação: PZTQOEHOE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 — Inscrição municipal: 13218 — Telefone: (18) 3991-1145

Endereço: AV LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento: — Celular:

Município: Mirante do Paranapanema — UF: SP

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, Competência 10/25 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x2,00 =	6,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	300,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 300,00 — **Valor líquido = R$ 300,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	300,00	6,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 40,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 9,75 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

HOSPITALAR

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721
Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202500000000101

Data da emissão da nota: 01/12/2025 11:09:15

Data do fato gerador: 01/12/2025 11:09:15

Código de verificação: LBGC603MN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 — Inscrição municipal: 13218 — Telefone: (18) 3991-1145
Endereço: AV LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000
Complemento: — Celular:
Município: Mirante do Paranapanema — UF: SP
E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000
Complemento:
Município: Garça — UF: SP
E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestado em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025, Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	9.136,6200	1,0000	9.136,6200	9.136,62x2,00 =	182,73

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.136,62								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.136,62 — **Valor líquido = R$ 9.136,62**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.136,62	182,73

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
Competência 10/2025

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.228,88 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0.00%), municipal - R$ 296,94 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2429-5 - U.N. MIR.DO PARANAPANEMA
CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60
VALOR: R$ 9.436,62
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: F.A69.1CF.1C7.CC8.BCE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150
Código de Verificação de Autenticidade
LOSXRHV0V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:21:41
Chave de Acesso
2517978CDJTXZ6FKSHAGIFGXO3FEXWJV

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-214	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 6, Competência 10/25 no valor de: R$ 1.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.800,00	R$ 1.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,5471%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 45,85**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.800,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LOSXRHV0V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2517978CDJTXZ6FKSHAGIFGXO3FEXWJV

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
151
Código de Verificação de Autenticidade
9E98JTUVB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:24:05
Chave de Acesso
25180014JF4S8PTQJAWJWFHUDA05QZW5

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-214	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025	13.197,34	R$ 13.197,34

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,5471%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.197,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.197,34**	**R$ 336,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.197,34 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9E98JTUVB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

25180014JF4S8PTQJAWJWFHUDA05QZW5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 14.997,34
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 1.DE6.335.2CF.6A5.AD2

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000120 - 1

Autenticidade
QQ7I-UQAH

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83 **IM:** 106230 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. DOUTOR HÉRCULES GALLETTI,260 LETRA A BLOCO 28 APT 302- CEP: 17527350
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Cirurgias de Pterígio, no quantitativo de 14, Competência 10/25 no valor de: R$ 2.933,70 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.933,70**	**2,5827%**	**75,77**	**2.933,70**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.933,70

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.549.886-6

FAVORECIDO: PRADO E MARQUES L APICCIRELLA SERVI
CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83
VALOR: R$ 2.933,70
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: B.BBD.FE4.C08.2EB.855

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001531 - 1

Autenticidade
6PDE-1YIO

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 15, Competência 10/25 no valor de: R$ 7.050,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**105,75**	**45,83**	**211,50**	**70,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.050,00**	**3,0000%**	**211,50**	**7.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.616,42

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.616,42
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121205
AUTENTICACAO SISBB: A.0C7.5E6.A5D.4F6.E88

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
949

Código de Verificação de Autenticidade
DRCNJUD1N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 15:59:44

Chave de Acesso
26399562IFPYFMU0Q1KHHFHRCQDUGN8C

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 5, Competência 10/25 no valor de: R$ 1.593,75 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.593,75	R$ 1.593,75

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.593,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.593,75**	**R$ 47,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,36	**R$ 47,81**	**R$ 0,00**	**R$ 23,91**	**R$ 15,94**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.495,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$214,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$42,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **949** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DRCNJUD1N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 1.495,73
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121206
AUTENTICACAO SISBB: C.FC6.0A4.B1C.4FC.70A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000213 - 1

Autenticidade
V78L-B2Q9

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Cirurgias Gerais, no quantitativo de 7, Competência 10/25 no valor de: R$ 2.231,25 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.231,25**	**3,1171%**	**69,55**	**2.231,25**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.231,25

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 2.231,25
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121207
AUTENTICACAO SISBB: 3.F0E.81C.40E.E92.542

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000280

Código de Verificação de Autenticidade
8G0BWRJIR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 14:31:53

Chave de Acesso
3TPA6W4FPGKYOKUCMVT6B1GHX7Z99UA

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**BOTUCATU-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	**ISENTO**	**467221**	**000467221**	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SALIM KAHIL, 470	**BL 2 AP 503**	**VILA NOGUEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18606802	**BOTUCATU-SP**	**(14) - 99104-94**	**escritorioideal@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Infectologia, Competência 10/25 no valor de: R$ 2.720,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.720,00	R$ 2.720,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**000004.0000001**	**8610102**	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.720,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.720,00**	**R$ 54,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.720,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8G0BWRJIR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 2.720,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121208
AUTENTICACAO SISBB: D.692.122.4D3.250.B46

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: 84

Dados do Prestador de Serviço

Prestadora de Servicos Medicos Abct Ltda
Avenida Caramuru,2450 - bl 02 apto 146 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
NOTASFISCAIS@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR
Inscrição Municipal 20137225 - CPF/CNPJ 43.648.008/0001-71

Data de Geração da NFS-e: **03/12/2025 09:15:31**
Data de Competência: **03/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **3DEF4B47B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0009-60	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	**Número :**	70
Complemento :	SALA 6	**Bairro :**	Williams
CEP :	17402-064	**Cidade/UF :**	Garça/ SP
Telefone :		**E-mail :**	relmedico.hsl@ahbb.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA PEDIATRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA. 10/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.500,00		R$ 170,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.500,00**

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

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.042.122-0

FAVORECIDO: PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT
CPF/CNPJ: 43.648.008/0001-71
VALOR: R$ 8.500,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121209
AUTENTICACAO SISBB: A.CE1.845.FFB.CB1.456

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
4BNF-0M92

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 **IM:** 125370 **IE:** **Fone:**
Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** aparecidamarcal@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 15.725,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.725,00**	**2,0000%**	**314,50**	**15.725,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 15.725,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R$ 15.725,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121210
AUTENTICACAO SISBB: A.F45.DC5.A3E.F98.A79

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1233
Código de Verificação de Autenticidade
ZEC9Q7SPF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 14:18:28
Chave de Acesso
2641774HQL94XVXAKP5ZIJSDOXN7TO72

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
1233	**0**	**RPS**	**28/11/2025**	**28/11/2025**

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
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 8.925,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.925,00	R$ 8.925,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,3875%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.925,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.925,00**	**R$ 302,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.925,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.200,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$240,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1233** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEC9Q7SPF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24
VALOR: R$ 8.925,00
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.220.2CA.1B8.F04

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000085 - 1

Autenticidade
PY2U-3HXD

Data de Emissão
02/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 **IM:** 106260 **IE:** **Fone:**
Endereço: LUIZ HILÁRIO GARCIA,102 - CEP: 17502278
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA PEDIATRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA 10/2025 NO VALOR DE: R$ 7.650,00

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A-Bansicred
Agência: 3022
Conta: 24146-4
Razão Social: I SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 48.877.113/0001-04

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**114,75**	**49,73**	**229,50**	**76,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.650,00**	**3,0000%**	**229,50**	**7.650,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.179,52

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 24.146-4

FAVORECIDO: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04
VALOR: R$ 7.179,52
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121212
AUTENTICACAO SISBB: 3.26B.30C.F70.F48.0EF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	181
Data de Emissão	01/12/2025
Data e Hora da Competência	01/12/2025 às 08:46:03
Código de Verificação	1651-2259-5444

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	83223
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	16.100,0000	1,00		0,00	16.100,00

Valor Total dos Serviços - R$16.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA 10/2025 NO VALOR DE R$16.100,00 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.100,00

Item da Lista
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT
Atividade / LCF 116/2003
-

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

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional		Fora do Município	GARÇA - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,3255	16.100,00	0,00	0,00	374,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **181** emitida em **01/12/2025** às **08:46:03** - Cód Verif **1651-2259-5444**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2025 Valor Total R$ **16.100,00** Valor Liquido R$ **16.100,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	182
Data de Emissão	01/12/2025
Data e Hora da Competência	01/12/2025 às 08:57:34
Código de Verificação	5225-3617-4303

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	83223
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Numero	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Municipio	PENÁPOLIS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Municipio	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00		0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLÍNICA, COMPETÊNCIA 10/2025 NO VALOR DE R$6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Item da Lista
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT
Atividade / LCF 116/2003
-

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

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional		Fora do Município	GARÇA - SP	
Aliquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,3255	6.000,00	0,00	0,00	139,53

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **182** emitida em **01/12/2025** às **08:57:34** - Cód Verif **5225-3617-4303**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2025 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO
CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 22.100,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121213
AUTENTICACAO SISBB: F.2F2.975.394.6FC.362

MUNICÍPIO DE ABATIÁ

Departamento Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**054**
Data e Hora da Emissão:	**28/11/2025 16:54:18**
Operador Emissor:	MORENO S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59535791000105** I.E.: I.M.: **90091212** Telefone: **14981825732**
Nome/Razão: **MORENO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 379 - SALA 01 - CENTRO - 86460000**
Município: **Abatiá** UF: **PR** e-Mail: **manuela.moreno13@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45349461000960** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIANS - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP** e-Mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Calc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetricia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025. Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garca. DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX CNPJ: 59535791000105	1.150,00	0,00	0,00	1.150,00	2,40000	27,60

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

Total Serviços (R$)	**1.150,00**					
Total ISS (R$)	**27,60**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**1.150,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar (CTM) 017/2008
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Abatiá.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Autenticidade: 1572CBD3.FAB33443.AF80D00F.824C94C1 (verificada em 28/11/2025 às 16:54:18) Equiplano - NFS-e 500.2005u

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 928.936.653-4

FAVORECIDO: MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.535.791/0001-05
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121214
AUTENTICACAO SISBB: C.B59.2E5.8AC.39B.F01

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000253 - 1	DSH0-ZIMP	02/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 14.950,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	224,25	97,18	448,50	149,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	14.950,00	3,0000%	448,50	14.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.030,57

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 108.778-9

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R$ 14.030,57
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121215
AUTENTICACAO SISBB: 6.855.5C3.68D.9F2.012

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
950

Código de Verificação de Autenticidade
LGAG45SQY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:01:30

Chave de Acesso
2639960ZCIM33RLUKV8H55819MA4UCHB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 27.600,00	27.600,00	R$ 27.600,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.600,00**	**R$ 828,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.600,00 x 0,65%)	COFINS (27.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.600,00 x 1,50%)	CSLL (27.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 179,40	**R$ 828,00**	**R$ 0,00**	**R$ 414,00**	**R$ 276,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 25.902,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.712,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$742,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **950** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LGAG45SQY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 25.902,60
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121216
AUTENTICACAO SISBB: E.E53.555.E7C.6DB.882

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34987

Código de Verificação de Autenticidade
2B58V9X64

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:56:29

Chave de Acesso
2640491LYVEXJ66G628J8GS3821TEVE8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em Complemento Laudos Raio-X na competência 10/2025	8.500,0000	R$ 8.500,00
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em Complemento de Ultrassom na competência 10/2025	2.000,0000	R$ 2.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$346,50

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Rafael Hamze - Competência OUTUBRO/25

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34987** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2B58V9X64**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 9.854,25
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121217
AUTENTICACAO SISBB: 9.58D.396.9E4.063.896

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34983
Código de Verificação de Autenticidade
H35JD6GPE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:09:52
Chave de Acesso
26404727QEXV341XZ0QZWDGPM17144HV

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão na competência 10/2025	29.558,5200	R$ 29.558,52

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.558,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.558,52**	**R$ 886,76**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (29.558,52 x 0,65%)	COFINS (29.558,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.558,52 x 1,50%)	CSLL (29.558,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 192,13	**R$ 886,76**	**R$ 0,00**	**R$ 443,38**	**R$ 295,59**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 27.740,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.975,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$975,43

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Ref. Ahmed Mohamad Hamze - competência 10/2025

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34983** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H35JD6GPE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 27.740,66
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121218
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB7.2EF.59D.1B3.E44

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000410 - 1
Autenticidade
2RZN-340B
Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:

R$ 16.800,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,10%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**16.800,00**	**3,0595%**	**514,00**	**16.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.800,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 16.800,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121219
AUTENTICACAO SISBB: F.E86.C85.FE1.C27.457

LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.657.531/0001-18 JUVENAL RIBEIRO ROSA - SALA A, 206 CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA SÃO JOSÉ Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ **Insc. Municipal:** 1180 - **Insc. Estadual:** Email: m.fcorsini@hotmail.com Telefone: (43) 99900-1332	Número da NFS-e **35**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
Secretaria Municipal da Fazenda

Identificador
7859 0112 2515 2823 5805 3657 5312 0251 2739 5887

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/12/2025	**01/12/2025 15:28**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número** 70	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro WILLIAMS	**CEP** 17402064	**Cidade - Estado** Garça - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6435	2.17%	TI	2.400,00	0,00	0,00	52,08

Descrição do Serviço:
Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 2.400,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	52,08
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6435 Garça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Anexo: 5 - V

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2024 de 26/02/2024 13:48:35

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$322,80 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$82,08 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.035.372-6

FAVORECIDO: LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.657.531/0001-18
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121220
AUTENTICACAO SISBB: 5.F16.AFA.04D.9BA.A55

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
HOJFQUA6L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 17:01:40
Chave de Acesso
2640117794W0GKPYMROQ5QYYEKNQJP5T

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
				28/11/2025

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
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 2.400,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R$ 2.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 48,00**	**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$ 2.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HOJFQUA6L**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121221
AUTENTICACAO SISBB: 7.116.7EC.EFA.C34.64E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
QKEWXNNFH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:49:41
Chave de Acesso
264009314AWWKMANYZUJWETHQGXKT9J

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
				28/11/2025

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 4.800,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	4.800,00	R$ 4.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**R$ 96,48**	**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$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QKEWXNNFH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121222
AUTENTICACAO SISBB: B.135.DE8.20F.892.726

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251201u53542638000110

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 01/12/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	01/12/2025 19:12:46	PU9V-SNQE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.542.638/0001-10** Inscrição Municipal: **79578802**
Nome/Razão Social: **LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Endereço: **AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:

R$ 2.400,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.400,00	2,01 %	48,24	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$48,24(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 1 emitido em 01/12/2025;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.857.345-7

FAVORECIDO: LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.542.638/0001-10
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121223
AUTENTICACAO SISBB: 7.771.9AA.717.1C2.ACC

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000001 Série 1, emitido 28/11/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000214 - 1	**7HNG-FSL4**	**01/12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 13.282,26

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**13.282,26**	**3,1212%**	**414,57**	**13.282,26**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.282,26

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 13.282,26
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121224
AUTENTICACAO SISBB: 1.F23.CE6.C8C.AAD.F1D

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001532 - 1

Autenticidade
SI6F-PXAS

Data de Emissão
02/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 14.167,74

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**212,52**	**92,09**	**425,03**	**141,68**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**14.167,74**	**3,0000%**	**425,03**	**14.167,74**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.296,42

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 13.296,42
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121225
AUTENTICACAO SISBB: E.56F.F41.F36.3B3.447

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000409 - 1

Autenticidade
WKWI-XJ32

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** financeiro.garca@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados de Coordenação Clínica Médica, Competência 10/25 no valor de: R$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.200,00	3,0595%	67,31	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121226
AUTENTICACAO SISBB: F.57A.2BB.642.91B.8E3

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 290

Data Prestação: 01/12/2025

Autenticidade: 716588588

SITE AUTENTICIDADE: https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002355 **CNPJ/CPF:** 27.669.271/0001-90 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO
Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000
Fone/Fax: **E-Mail:** contabilidade@jusselete.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.402-064
Fone/Fax: (14) 3407-5066 **E-Mail:** convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 18.700,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Líquido*
SIM	PLANTÕES	1,00000	18.700,00	0,00	0,00	18.700,00	18.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,87062	723,81000	Não
PIS	0,63000	117,53000	Não
COFINS	2,90000	542,51000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,87000	723,81000	Não
CSLL	2,76000	517,00000	Não
CPP	4,40000	822,04000	Não
Impostos Federais	0,00000	2.722,89000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
18.700,00	0,00	0,00	18.700,00	18.700,00

NFS-E Nº 290

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO
CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90
VALOR: R$ 18.700,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121227
AUTENTICACAO SISBB: B.F02.9A6.6CC.80C.473

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000270 - 1

Autenticidade
HUBL-EUSI

Data de Emissão
01/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:

R$ 6.600,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**99,00**	**42,90**	**198,00**	**66,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.600,00**	**3,0000%**	**198,00**	**6.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.194,10

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 6.194,10
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121228
AUTENTICACAO SISBB: C.442.1D6.3FA.3C3.370

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
YBGQHUV8U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 18:25:50
Chave de Acesso
922689C1RIB6C64BKV2HHITA8OHU92V1

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

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
58.452.790/0001-26		**052.008.2743**	**012801**	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 6.600,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.600,00	R$ 6.600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 132,00**	**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$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YBGQHUV8U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121229
AUTENTICACAO SISBB: 8.DFB.D8A.BF1.7CA.12C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
7GUW9EW15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:58:54

Chave de Acesso
26410236I0KB5H3SJBGQ3827AB6I18G8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.096.598/0001-44		**2513924**	**000120081**	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-318	**Garça-SP**	**(14) 98114-1960**	**NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto atendimento hospitalar, em regime plantão, na competência 10/2025 valor de:	1.100,00	R$ 1.100,00
		Termo de fomento 013/2023 - órgão: Prefeitura Municipal de Garça		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag: 0218 Cc 130039489

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7GUW9EW15**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.948-9

FAVORECIDO: NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA
CPF/CNPJ: 58.096.598/0001-44
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121230
AUTENTICACAO SISBB: 1.604.269.DE7.0EB.D51

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
E27SFMBIU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 18:22:50

Chave de Acesso
2640239CJRGBZQL8106I923MBTY665KR

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
				28/11/2025

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
60.135.163/0001-03		**25.310/25**	**000120956**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO JOSE SGANZELA, 38	**(Ponto de Referência)**	**RESIDENCIAL CAMPO BELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-474	**Garça-SP**	**(14) 98148-2092**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 9.900,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.900,00	R$ 9.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.900,00**	**R$ 198,00**	**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$ 9.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.331,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$321,75

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E27SFMBIU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 9.900,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121231
AUTENTICACAO SISBB: F.531.281.04C.4B9.31B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
4KUS2824L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:53:05

Chave de Acesso
26401050UGQQRV179VQ2C353QOYBALJD

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
				28/11/2025

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 9.350,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.350,00	R$ 9.350,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.350,00**	**R$ 187,94**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KUS2824L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 9.350,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121232
AUTENTICACAO SISBB: 2.C44.B91.BDD.E0D.C44

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
XRQASWN21
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:43:32
Chave de Acesso
3145729VZTJPDA29QAX7ND9PIFZ2DYZS

Para certificação da autenticidade acesse http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDO PRESTES-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.490.642/0001-04		**002565**	**007438**	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220		**JARDIM VISTA ALEGRE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15944-046	**FERNANDO PRESTES-SP**		**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 6.050,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.050,00	R$ 6.050,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.050,00**	**R$ 121,00**	**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$ 6.050,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
C/C: 5455357-6
58.490.642/0001-04
DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XRQASWN21**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 6.050,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121233
AUTENTICACAO SISBB: 1.18A.9F4.6A9.122.0C4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 24 Série 1, emitido em 01/12/2025

20251201u58305556000176

Número da Nota
00000024
Data e Hora de Emissão
01/12/2025 10:12:23
Código de Verificação
DM8H-DXA9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.305.556/0001-76** Inscrição Municipal: **1.597.346-8**
Nome/Razão Social: **GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **gabriela.pingueiro@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor
de R$ 2.100,00.
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Gabriela Ferreira Pingueiro - CRM262966-SP
Dados para pagamento:
CNPJ: 58.305.556/0001-76
Conta PJ: 504583573-7
Banco 0260
Agência 0001
Chave PIX: 58.305.556/0001-76

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.100,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 42,21 (2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24 Série 1, emitido em 01/12/2025;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 504.583.573-7

FAVORECIDO: GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA
CPF/CNPJ: 58.305.556/0001-76
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121234
AUTENTICACAO SISBB: 0.65A.4E7.658.8D7.3E0

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
N2BR62LR8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:44:24
Chave de Acesso
314573990G4K7PRA97J0HADY2LTZ96LH

Para certificação da autenticidade acesso http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDO PRESTES-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.490.642/0001-04		**002565**	**007438**	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220		**JARDIM VISTA ALEGRE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15944-046	**FERNANDO PRESTES-SP**		**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Pronto Atendimento, Competência 10/25 no valor de: R$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 44,00**	**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$ 2.200,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
C/C: 5455357-6
58.490.642/0001-04
DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2BR62LR8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121235
AUTENTICACAO SISBB: D.672.254.365.8BE.652

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000411 - 1

Autenticidade
FGJR-YYAZ

Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:

R$ 7.800,00

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,21%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.800,00**	**3,0595%**	**238,64**	**7.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.800,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 7.800,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121236
AUTENTICACAO SISBB: B.B73.A6E.64C.3A7.F16

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000221	**01/12/2025 16:33:46**	**584518c3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DFG SERVICOS MEDICOS S/S.**
CPF/CNPJ: **32.592.896/0001-31** Inscrição Municipal: **0025966900-6**
Endereço: **RUA TREZE DE JUNHO, Nº2506 - BAIRRO MONTE CASTELO - CEP:79010-200**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17402-064**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA 10/2025 NO VALOR DE:
R$ 3.600,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DFG SERVIÇOS MEDICOS
BANCO SICOOB 756
CC 3778-8
AG 4620

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE P	1	3.600,00	3.600,00

Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Posicionamento Médico

Liquido: R$ 3.375,60

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 23,40	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,00**	**R$ 36,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.600,00**	**5,00%**	**R$ 180,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050301
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/01/2026
Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL
Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4620-5 - UNIPRIME CENTRO OESTE
CONTA: 3.778-8

FAVORECIDO: DFG SERVICOS MEDICOS S/S.
CPF/CNPJ: 32.592.896/0001-31
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121237
AUTENTICACAO SISBB: 0.0B8.8F2.146.19F.7B7

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300031788

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
28/11/2025 16:22	11/2025	00031788	00000390	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7A8C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Servicos medicos prestados de medico diarista U.T.I, Competencia 10/25 no valor de: R$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	**R$**	**3.500,00**

	Valor do ISSQN	95,63	Valor Total da Nota	**3.500,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,7324	3.500,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000390

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7A8C

U.T.I.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

Inscrição Municipal
20150742-0

Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento

Bairro
BELA VISTA

Cidade/UF
ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone

391308031792

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
01/12/2025 07:56	12/2025	00031792	00000391	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7A2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARcA / SP

CEP
17402-064

DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Servicos medicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantao, na competencia 10/2025 no valor de:
R$ 12.600,00

Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	**R$**	**12.600,00**

	Valor do ISSQN	337,09	Valor Total da Nota	**12.600,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,6753	12.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000391

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7A2R

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 16.100,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121238
AUTENTICACAO SISBB: 4.843.D6F.5F8.708.5B8

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **34**
Série: **E**
Data Emissão: **28/11/2025**
Certificação: **7038D-B8D35**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LMSMED LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **56.037.523/0001-67** Insc. Municipal: **125337** Insc. Estadual:
Endereço: **R OSMAR JOSÉ CUSTÓDIO** N°: **32**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL DAMHA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19053-698**
E-mail: **lomsantos04@gmail.com** Telefone: **1899619993**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA 10/2025 NO VALOR DE: R$ 3.000,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	3000	3.000,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**2,0100%**	**R$ 60,30**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 3.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **28/11/2025 17:15:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

U.T.I.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 28/11/2025 às 17:16:50

Recebi(emos) de: LMSMED LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 34
Certificação
7038D-B8D35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI RIO PARANA
CONTA: 4.134-4

FAVORECIDO: LMSMED LTDA
CPF/CNPJ: 56.037.523/0001-67
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121239
AUTENTICACAO SISBB: 4.F3D.D1E.7DD.3BA.4B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000171 - 1

Autenticidade
HBR3-0JY7

Data de Emissão
01/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI ME
CPF/CNPJ: 39.860.476/0001-38 **IM:** 90685 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV RIO CLARO,308 APT 1.304 (PONTO DE REFER- CEP: 17515010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** fernando@cofiscdigital.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:
R$ 7.200,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**108,00**	**46,80**	**216,00**	**72,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.200,00**	**3,0000%**	**216,00**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.757,20

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - VERA CRUZ
CONTA: 3.089-9

FAVORECIDO: THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNIT
CPF/CNPJ: 39.860.476/0001-38
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121240
AUTENTICACAO SISBB: E.59A.FE0.4CD.FA2.DA5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85
Código de Verificação de Autenticidade
IVNBXT09G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 13:48:49
Chave de Acesso
2641742ATNFRT7ZLJ8T7S2NMV843BD1I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 35.400,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	35.400,00	R$ 35.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.400,00**	**R$ 708,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 35.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IVNBXT09G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 35.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121241
AUTENTICACAO SISBB: 3.D85.E68.396.2A7.83B

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4/NFE	02/12/2025 19:32:39	EA17021AB485089F390B	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 63.023.567/0001-01 IE: ISENTA IM: 67568
Razão Social: LFF SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : ESTRADA SAO FRANCISCO - Num: 2008 - CONJ 904
Bairro : JARDIM WANDA - CEP: 06.765-001
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : cef.medicosassociados@outlook.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA SAO FRANCISCO - Num: 2008 - CONJ 904. Bairro: JARDIM WANDA - CEP: 06.765-001
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados de Coordenaçãode U.T.I., Competência 11/25 no valor de: R$ 5.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o art. 115, inciso III, da Instrução Normativa nº 2.110/2022, de 17 de Outubro de 2022, que os serviços são prestados por profissionais regulamentado por legislação federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares.

Dedução / Outras Informações

Impostos Retidos na Fonte:
IRRF1,50%R$ 82,50
PIS0,65%R$ 35,75
COFINS3%R$ 165,00
CSLL1%R$ 55,00

Valor Liquido R$ 5.161,75

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.500,00

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	110,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	82,50		35,75		165,00		55,00		338,25		

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9354-8 - TABOAO DA SERRA/V REGIS
CONTA: 99.177-1

FAVORECIDO: LFF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 63.023.567/0001-01
VALOR: R$ 5.161,75
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121242
AUTENTICACAO SISBB: 0.184.43C.349.E25.11B

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
84

Data e Hora da Emissão	01/12/2025 12:12:10	Competência	1/12/2025	Código de Verificação	LSDZU1KEZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TONANNI LTDA				
Nome Fantasia	TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053				
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, Competência 10/25 no valor de:
R$ 300,00

Termo de fomento 013/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,32
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121243
AUTENTICACAO SISBB: D.8A8.57C.975.40F.BD6

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
Z2JMUPCRY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 08:42:36

Chave de Acesso
314571LIGG2GU01H21N4O9AN6LGI6EDE

Para certificação da autenticidade acesse http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**FERNANDO PRESTES-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.490.642/0001-04		**002565**	**007438**	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220		**JARDIM VISTA ALEGRE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15944-046	**FERNANDO PRESTES-SP**		**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, Competência 10/25 no valor de: R$ 600,00 Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
AG: 0001
C/C: 5455357-6
58.490.642/0001-04
DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z2JMUPCRY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121244
AUTENTICACAO SISBB: F.24A.F9F.4B0.732.ABD

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000269 - 1
Autenticidade
E8CN-XLIY
Data de Emissão
28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, Competência 10/25 no valor de:

R$ 300,00

Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**4,50**	**1,95**	**9,00**	**3,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**3,0000%**	**9,00**	**300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 281,55

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 281,55
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121245
AUTENTICACAO SISBB: F.785.BC3.BA6.D39.F2E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
398
Código de Verificação de Autenticidade
PGS4GX0EV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 17:29:34
Chave de Acesso
2642088Y85H4SJE2S56BZ2YRU7KMCSOH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		**2308421**	**000111122**	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-001	**Garça-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em exames de traqueostomia, Competência 10/25. Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	800,00	R$ 800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 800,00**	**R$ 24,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (800,00 x 0,65%)	COFINS (800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL (800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,20	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12,00**	**R$ 8,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 750,80

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA FIGUEIREDO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **398** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PGS4GX0EV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43
VALOR: R$ 750,80
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121246
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A2.6D7.352.565.5CC

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001238 - 1
Autenticidade
97CO-F218
Data de Emissão
01/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FEIJÓ,228 - CEP: 17501190
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, Competência 10/25
Dr. Marcelo Peron - R$ 4.900,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65%-------R$ 31,85
COFINS-----3,00% -------R$ 147,00
CSLL---------1,00%--------R$ 49,00
IR----------1,50%--------R$ 73,50

TOTAL DAS RETENÇÕES -------R$ 301,35

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R$ 4.598,65

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**73,50**	**31,85**	**147,00**	**49,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.900,00**	**3,0000%**	**147,00**	**4.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.598,65

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPE
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: R$ 4.598,65
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121247
AUTENTICACAO SISBB: B.F8C.454.7BA.CC6.721

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
204
Código de Verificação de Autenticidade
AD39XYQAX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2025 às 10:50:47
Chave de Acesso
2642985MU1P6VEJOC9PDT6HJDE6TJLMZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de: R$ 11.500,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	11.500,00	R$ 11.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.500,00**	**R$ 231,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.500,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **204** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AD39XYQAX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110003533022410269941000112860001150000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.248
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.500,00
VALOR COBRADO	11.500,00

NR.AUTENTICACAO C.D2D.3C9.5B1.B38.4AC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
11/NFE	28/11/2025 15:29:30	1A7A316E6AC6B9A4C214	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 19.635.961/0001-09 IE: IM: 66672
Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA BAHIA - Num: 51. Bairro: Cidade Intercap - CEP: 06.757-060
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : contato@contbem.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6. Bairro: Vila Williams - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em Cirurgias de Catarata, no quantitativo de 21, Competência 10/25 no valor de: R$ 16.203,60 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.203,60

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.203,60	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	324,07		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
243,05	105,32	486,11	162,04	996,52

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 11/NFE
Emissão 28/11/2025 15:29:30
Código de verificação 1A7A316E6AC6B9A4C214

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170006010008613100612790001520708
BENEFICIARIO:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.249
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO 8.500.B54.E01.FED.6B7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 84

Dados do Prestador de Serviço

JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE
JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE
Rua Califórnia,676 QUADRA 05 LOTE 08 - Jardim Califórnia
CEP 78070-360 - Fone: (65)9952-4555 - Cuiabá/ MT
amaraljanderson@gmail.com
Inscrição Municipal 186082 - CPF/CNPJ 36.783.788/0001-05

Data de Geração da NFS-e: **01/12/2025 07:07:30**
Data de Competência: **01/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **F355E12CC**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :**
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :** TESTE@TESTE.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 10/2025 no valor de:
R$ 3.600,00
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...				**3,00**	401		8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00		R$ 108,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.378,60**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

PROCON/MT - R. Joaquim Murtinho, 554 - Centro, Cuiabá - MT, 78020-290, Fone: (65) 3632-6400

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121446301433034 59
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.378,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 12:13:21

PAGO PARA: Joao Pedro de Queiroz Dacroce
CNPJ: 36.783.788/0001-05
CHAVE PIX: 36783788000105
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000056550987
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 12:13:22

DOCUMENTO: 121250
AUTENTICACAO SISBB: 5.643.CB7.61B.219.7E6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e_8737 UTI.pdf

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8737
Código de Verificação de Autenticidade
Q2MY1U08L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2025 às 09:58:18
Chave de Acesso
2612668T71LHIC8UI0MYAYKN6GIA9BNI

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
				23/10/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.860,00	R$ 9.860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.860,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.860,00**	**R$ 197,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.860,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.326,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$265,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8737** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q2MY1U08L**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG 52.442.926-3

U.T.I.

23/10/2025 10:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 9.860,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121251
AUTENTICACAO SISBB: 0.B7D.9AE.BCE.316.695

NFS-e_8736 AIH.pdf

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8736
Código de Verificação de Autenticidade
F45QGRX7C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2025 às 09:57:05
Chave de Acesso
2612660CJQQWJP8D4FEBZCMADZKKMCC

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
				23/10/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.930,00	R$ 4.930,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.930,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.930,00**	**R$ 98,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.930,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$663,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$132,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8736** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F45QGRX7C**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 4.930,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121252
AUTENTICACAO SISBB: 6.887.195.FB2.068.E02

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.088,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.022.068
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.022.068
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0220 6814 0945 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135253420942062 - 10/11/2025 17:16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315002113114			48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	CASCATA	17400-000	10/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		17:16:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 2.088,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.088,30

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	636,34	0,00	2.088,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
208	ACHOCOLATADO EM PO TODDY 370G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11902)	18069000	0500	5405	UN	4,0000	11,8000	47,20	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
252	CREME DE LEITE 200G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11902)	04015021	0500	5405	UN	30,0000	3,9500	118,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML (Pedido 11902)	21069090	0101	5102	UN	2,0000	4,3900	8,78	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G (Pedido 11902)	11022000	0102	5101	UN	4,0000	3,7500	15,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G (Pedido 11902)	11062000	0102	5101	UN	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG (Pedido 11902)	19030000	0102	5101	UN	6,0000	3,5000	21,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G (Pedido 11902)	21039021	0102	5101	UN	3,0000	5,9000	17,70	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG (Pedido 11902)	11010010	0101	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG (Pedido 11902)	25010020	0101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
323	FEIJAO CARIOCA PEDRETTI 1KG (Pedido 11902)	07133399	0101	5102	PT	40,0000	6,8900	275,60	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G (Pedido 11902)	21032010	0101	5102	UN	30,0000	1,5000	45,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G (Pedido 11902)	19021900	0101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G (Pedido 11902)	19021900	0101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
383	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML (Pedido 11902)	22090000	0101	5102	UN	6,0000	2,7500	16,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
444	AGUA DE COCO KERO COCO 200ML (Pedido 11902)	20098921	0101	5102	UN	10,0000	2,1900	21,90	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
518	GRAO DE BICO 500G (Pedido 11902)	07132090	0102	5101	UN	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
981	ERVA DOCE (Pedido 11902)	09096110	0102	5101	KG	3,0000	75,0000	225,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11902)	15171000	0500	5405	UN	20,0000	6,7900	135,80	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11902)	20058000	0500	5405	UN	20,0000	3,2900	65,80	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) [PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 36,84] Pedido 11902 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento: 157274
Vendedor: 4
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 636,34

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.022.068
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0220 6814 0945 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**135253420942062 - 10/11/2025 17:16:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315002113114			**48.206.676/0001-62**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11902)	16041310	0500	5405	UN	10,0000	5,3900	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI SACHE 170G (Pedido 11902)	20054000	0101	5102	UN	10,0000	2,5900	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1499	ACUCAR REFINADO GLOBO 1KG (Pedido 11902)	17019900	0101	5102	UN	10,0000	3,9500	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2388	GELATINA EM PO APTI 20G (Pedido 11902)	21069029	0101	5102	UN	20,0000	1,4900	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	ERVILHA AMERICANA EXTRA 500G (Pedido 11902)	07102100	0102	5101	UN	4,0000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MOSTARDA SACHE COM BICO DOSADOR FUGINI 180G (Pedido 11902)	21033021	0101	5102	UN	2,0000	3,3000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	KETCHUP FUGINI SACHE ORIGINAL 180G (Pedido 11902)	21032090	0101	5102	UN	2,0000	2,7500	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ARROZ GUACIRA 5KG (Pedido 11902)	10063021	0101	5102	UN	18,0000	20,9900	377,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3228	ACUCAR CRISTAL VO DIRCE 5KG (Pedido 11902)	17019900	0101	5102	UN	18,0000	16,9500	305,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290249843022810912671079712890000208830
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.253
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.088,30
JUROS/MULTA	66,51
VALOR COBRADO	2.154,81

NR.AUTENTICACAO E.98C.3EA.A30.A37.0AC

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.

ZARATE ALIMENTOS LTDA
R. WALTER ALVES DE SOUZA, 43,
DISTRITO INDUSTRIAL II LUCIO D
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
https://www.loja.zaratealimentos.com.br
- contato@zaratealimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 014041
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1126 2556 6000 0107 5500 1000 0140 4112 1018 4679

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
5101- Venda para consumidor final		135253469600107 13/11/2025 07:50:13
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315.110.440.116		26.255.660/0001-07

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		13/11/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	13/11/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		07:50:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/12/2025	1.729,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
137,60	24,77	0,00	0,00	0,00	1.729,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.729,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	PASSAPORT CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	30,0000	52,0000000000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
372	KG - CAMOMILA ZARATE	09109900	000	5.102	KG	1,5000	59,8000000000	89,70	89,70	16,15	0,00	18,0000	0,00
919	ORQUIDEA - 5741 - MASSA ESPAGUETE C/ OVOS 500G	19021100	060	5.405	UN	10,0000	3,1900000000	31,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
921	ORQUIDEA - 5911 - QUEIJO PARMESAO RALADO 40G	04062000	000	5.102	UN	10,0000	4,7900000000	47,90	47,90	8,62	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
2045316	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 536,75 (31,03%) Federais R$ 232,61 (13,45%) Estaduais R$ 304,13 (17,58%) . Fonte IBPT. "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"	

13/11/2025 07:50:23

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793394079100000675843000342204712920000172950
BENEFICIARIO:
MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO
NOME FANTASIA:
MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO EM DI
CNPJ: 35.581.308/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ZARATE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 26.255.660/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.254
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.729,50
JUROS/MULTA	38,05
VALOR COBRADO	1.767,55

NR.AUTENTICACAO B.047.FCF.96C.E14.DE5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.472,47 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.668.405
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MECANO PACK EMBALAGENS SA
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA - 06764-290
TABOAO DA SERRA - SP Fone/Fax: 01147881088

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.668.405
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1053 4002 4800 0106 5500 1000 6684 0516 7547 6576
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 ADQ. TERC./ VENDA PRODUCAO/ VENDA PROD ESTAB	135253113875571 - 17/10/2025 11:11:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675040307110			53.400.248/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	17/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		11:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/11/2025
Valor	R$ 1.472,47

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
742,08	133,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,11	1.472,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,64	1.472,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA.	0-Por conta do Rem				05.209.691/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA EUCLIDES MIRAGAIA S/N	BIRIGUI			SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA			58,473	52,626

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
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS pRedBC=61,11% (Pedido 1930) (ITEM 01)	19053100	020	5102	CX	10,0000	51,2000	512,00	0,00	199,12	35,84		18,00	
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS pRedBC=61,11% (Pedido 1930) (ITEM 02)	19053100	020	5102	CX	10,0000	51,2000	512,00	0,00	199,11	35,84		18,00	
020307001	SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS pRedBC=33,33% (Pedido 1930) (ITEM 03)	21039021	020	5101	CX	3,0000	49,9100	149,73	0,00	99,83	17,97		18,00	
020312001	SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS Lote.: 100042521 Cert.: pRedBC=61,11% (Pedido 1930) (ITEM 04)	22090000	020	5101	CX	1,0000	25,5400	25,54	0,00	9,93	1,79		18,00	
020302004	SACHE AZEITE - 4ML- 200UN - BS Lote.: 286102531 Cert.: SP 000927-0-A-27443.2025 S.1 (Pedido 1930) (ITEM 05)	15093000	200	5101	CX	1,0000	98,6000	98,60	0,00	98,60	17,75		18,00	
020403003	BLISTER - GELEIA - GOIABA/MORANGO 15G - 144UN - BS (Pedido 1930) (ITEM 06)	20079910	000	5101	CX	2,0000	55,3000	110,60	0,00	110,60	19,90		18,00	
020105002	SACHE SAL 2000UN - BS pRedBC=61,11% (Pedido 1930) (ITEM 07)	25010020	020	5101	CX	1,0000	22,0000	22,00	0,00	8,56	1,55		18,00	
020102211	DEGUST - SACHE ACUCAR 5G - 1000UN - GUARANI Lote.: 279082531 Cert.: pRedBC=61,11% (Pedido 1930) (ITEM 08)	17019900	020	5101	CX	1,0000	42,0000	42,00	0,00	16,33	2,93		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP - 17400000 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento. Pedido de Compra: 1930 Email do Destinatário: apiola@ahbb.org.br expedicao.sp@risso.com.br Inf. fisco: Reducao de base de calculo do ICMS conforme Artigo 39 do RICMS/SP Reducao de base de calculo do ICMS em 61,11% conforme Artigo 3º do RICMS/SP Nro. Pedido:: 382520	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313547389412346348175212930000147247
BENEFICIARIO:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
NOME FANTASIA:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
CNPJ: 53.400.248/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
MECANO PACK EMBALAGENS SA
CNPJ: 53.400.248/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.255
NOSSO NUMERO	31354738912346348
CONVENIO	03135473
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.472,47
VALOR COBRADO	1.472,47

NR.AUTENTICACAO D.55E.BF3.EED.C4F.0F3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 703,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.234
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.234
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0242 3414 1819 8226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	**135253269151420 - 30/10/2025 10:22:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 703,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
703,30	126,59	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	703,30
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	216,26	0, 00	703,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0001-50**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	**SANTOS**			**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25060902 - DT.FABR: 19/06/25 - DT.VALID: 30/06/27 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 25060902 Quant: 100.000 Fab: 19/06/2025 Val: 30/06/2027	30039019	000	5102	AM	100,0000	1,0108	101,08	0,00	101,08	18,19		18,00	
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2533931 - DT.FABR: 28/07/25 - DT.VALID: 31/07/27 - GTIN.: 7896006272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Lote: 2533931 Quant: 200.000 Fab: 28/07/2025 Val: 31/07/2027	30043922	500	5102	AM	200,0000	3,0111	602,22	0,00	602,22	108,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 624630409 R DR Orlando T dos Santos 70 - 17400-000 - Garca - Sao Paulo SP Pedido(s): 019940 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 216.26 (30.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfs.pvn@pvntransporte.com.br	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
29/10/2025 15:30

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1950 - Pedido mensal HSL

ID:624630409 | ID Upload:624629939 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/10/2025 às 8h41m	**27/10/2025 às 8h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

Fornecedores confirmados: 20 | Participantes da cotação: 134

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Zainara Collere E-mail: comercial14@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Nome: Web Service Cirúrgica Fernandes E-mail: informatica1@cfernandes.com.br Telefone: (11) 4152-0500	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	3.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Nome: Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi E-mail: comercial@astra.com.br Telefone: (35) 3425-0392	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Nome: Web Services Alfalagos E-mail: jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000
Timeh Produtos Hospitalares 39.990.138/0001-10	Nome: Marcio Guerra E-mail: mlguerra30@gmail.com Telefone: (11) 91255-3377	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Kientro Brasil Ltda 19.717.870/0001-04	Nome: WML Kientro E-mail: karoline.kientro@outlook.com Telefone: (19) 3022-6045	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl - Boleto	200,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Priscila Moraes E-mail: priscila_leandro_23@hotmail.com Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Maria Luiza Muraro E-mail: vendas04@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	Nome: ws_servimed_spbr E-mail: centralhospitalar@servimed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	R$ 1.155,0830	↑0.70 % | R$ 8,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90099605 - CLORIDRATO LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA FR-AMP 20 ML	LIDOCAINA 2% C/V 20ML C/25FR - HYPOCAINA - HYPOFARMA	**Marca:** LIDOCAINA 2% C/V 20ML C/25FR - HYPOCAINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	25,0	4,9246	123,1150
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$5,1400 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.19% \| R$ 0,2154 | R$ 5,3850 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m **Justificativa:** Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 10h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
77513312 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/INJETOR SEM ROSCA FILTRO 15 MICRA	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I.	**Marca:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 400	400,0	0,6400	256,0000
***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,6571 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.60% \| R$ 0,0171 | R$ 6,8400 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
90283023 - GLICOSE 50% AMP 10 ML	GLICOSE HIP 50% 10ML C/200AMP KIT/10 UNI - - FARMACE	**Marca:** GLICOSE HIP 50% 10ML C/200AMP KIT/10 UNI - - FARMACE **Embalagem:** 200	400,0	0,4200	168,0000
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4242 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.99% \| R$ 0,0042 | R$ 1,6800 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m **Justificativa:** Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 12h51min — • Outros • Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Timeh Produtos Hospitalares

39.990.138/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 210,0000**	**↓ 14.63 % | R$ 36,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90096924 - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML AMP 2 ML	DIPIRONA MONOIDRATADA	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	600,0	0,3500	210,0000
***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.63% \| R$ 0,0600 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 878,2600**	**↑ 6.85 % | R$ 56,3300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90148142 - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMP 1 ML	BETAMETASONA (DIPROP 5MG/ML+FOSF 2MG/ML) 1ML 1 AMP GEN NEO QUIMICA HYPERA	**Marca:** HYPERA S.A. **Embalagem:** AMP - AM - AM - HYPERA S.A. AM com 1	50,0	3,4992	174,9600

***Referência:** 14/10/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,0498 | Variação da Última Compra: ↑14.74% | R$ 0,4494 | R$ 22,4700
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 13h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90099575 - HYPLEX B SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B - AMP - AM - AM - HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA AM com 100	100,0	1,0108	101,0800

***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9342 | Variação da Última Compra: ↑8.2% | R$ 0,0766 | R$ 7,6600
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 13h29min —

- Outros
- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90032136 - OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	200,0	3,0111	602,2200

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,8801 | Variação da Última Compra: ↑4.55% | R$ 0,1310 | R$ 26,2000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 13h02min — Outros

Kientro Brasil Ltda

19.717.870/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 289,8000**	**↓24.98 % | R$ 96,5040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70245576 - FIO DE KIRSCHNNER 1.5X300MM	KIRSCHNNER 1,5X300	**Marca:** ORTOBIO **Embalagem:** Envelope com 1	30,0	9,6600	289,8000

***Referência:** 15/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$12,8768 | Variação da Última Compra: ↓24.98% | R$ 3,2168 | R$ 96,5040
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 11h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Medicamental Hospitalar Ltda

31.378.288/0004-09

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO — PRAZO LIMITE: 12/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.S.ª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
09/12/2025	09/12/2025	175672	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 719,25	R$ 67,29

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000024234	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	30/10/2025	27/11/2025	R$ 719,25
Apresentante	MEDILAR IMP E DISTRIB DE PROD MEDICO HOSPITALARES	Fone: (51)99714-5024		Valor a Protesto
Endereço	RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	VERA CRUZ		R$ 719,25
Favorecido	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Endosso
Endossante	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Mandato

Leia informações importantes no verso. — CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIÃ

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Vencimento: 12/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/12/2025	000024234	DMI	N	08/12/2025	09/00000184227-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			786,54

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

BRADESCO S.A. | **237-2** | 23790.00504 90000.018425 27001.683104 6 12930000078654

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: 12/12/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/12/2025	000024234	DM	N	08/12/2025	09/00000184227-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			786,54

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber após o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento
Numero do Protocolo: 175672 — Data Prenotação: 09/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6 17402-064 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000184227-P

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001842527001683104612930000078654
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.256
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	786,54
VALOR COBRADO	786,54

NR.AUTENTICACAO 7.617.960.F09.A90.97C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO À MEDCONTROL COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI NOTA FISCAL Nº 20414

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 15/12/2025 por algum motivo foi efetuado erroneamente um pagamento no valor total de R$ 5.978,36, pertencente a Medcontrol Comércio de Materiais Hospitalares Eireli, sendo que R$ 3.531,00, referente à nota fiscal nº 2111 e R$ 2.447,36 à nota fiscal nº 20414.**

Levando em consideração que a nota fiscal nº 20414, foi efetuada seu pagamento em 09/12/2025, é passível de desconsiderar parte do montante efetuado no dia 15/12/2025 no valor de R$ 2.447,36, onde o mesmo é ressarcido em 08/01/2026, conforme documentos comprobatórios em anexo

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:56:03 -03'00'

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

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARC
Emissão: 27/08/2025 Valor Total: R$ 6.703,88.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.414
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.414
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0204 1415 5579 0480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252476580387 27/08/2025 18:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064		27/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			18:51:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20414 - Valor Original: R$ 6.703,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.703,88

PARCELAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 26/09/2025	Vencimento : 26/10/2025	Vencimento : 25/11/2025
Valor : R$ 2.234,63	Valor : R$ 2.234,63	Valor : R$ 2.234,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	586,3000	0,00	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	971,9600	0,00	2.915,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	TEKTON 104 B - NEUTRALIZANTE PARA CLORO (BB25L)	28323020	040	5102	UN	1,0000	413,0000	0,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	538,7000	0,00	1.616,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30/60/90 O.S. / Pedidos: 20145 **Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).** ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2025 18:54:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:16:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000018417880168310611292000244736

BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.906
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.447,36
VALOR COBRADO	2.447,36

NR.AUTENTICACAO 8.F03.4D3.CCB.ABD.C0E

Canal de Atendimento BB

12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.222	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.224	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.226	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.228	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.230	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.232	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.234	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.236	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.238	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.240	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.242	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.244	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.246	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.248	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.250	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.252	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.254	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.256	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.258	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.260	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.262	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.264	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.821	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.822	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.461.100.144.823	5,41 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	893.461.200.107.160	10,00 D	272.039,54 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2025			
15/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143	5.978,36 D	266.061,18 C
		15/12 16:54 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	3.269,44 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	2.064,70 D	
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	137,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.605	1.555,43 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.606	1.525,89 D	

LD DESCONSIDERAR PARTE R$ 2.447,36

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO — PRAZO LIMITE: 11/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
08/12/2025	08/12/2025	175638	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 2.234,62	R$ 212,74

Devedor	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	
Endereço	R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
20414	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	09/09/2025	25/11/2025	R$ 2.234,62
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 2.234,62
Favorecido	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Endosso
Endossante	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Mandato

Leia informações importantes no verso. — CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIÃ

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Vencimento: 11/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/12/2025	20414	DMI	N	05/12/2025	09/00000184188-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			2.447,36

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária, 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas sera **protestado** e o valor ficara disponivel no tabelionato

BRADESCO S.A. | **237-2** | 23790.00504 90000.018417 88001.683106 1 12920000244736

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO — Vencimento: 11/12/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/12/2025	20414	DM	N	05/12/2025	09/00000184188-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			2.447,36

Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber após o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento

Numero do Protocolo: 175638 — Data Prenotação: 08/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000184188-5

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

Oscar Sistemas 0141 3471-2026

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

```
08/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:23:29
003700037           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          253.143-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/01/2026
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.215
VALOR TOTAL                               2.447,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:           37.215-3
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.253.143
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.0F2.2D6.2DC.987.985
```

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - G
Emissão: 31/10/2025 Valor Total: R$ 3.531,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.111
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 000.021.111
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 2032 7400 0131 5500 1000 0211 1115 4201 6030

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	135253289582907 31/10/2025 19:00:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS			17402-064	31/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			18:58:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 21111 - Valor Original: R$ 3.531,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.531,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/11/2025
Valor	R$ 3.531,00

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	3.531,00

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	3.531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				00.428.307/0021-31
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	BAURU			SP	135.018.973.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUME			14,000	14,000

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	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	040	5102	CX	1,0000	1.750,0000	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	040	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ACIDO PERACETICO 5% - 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	1,0000	375,0000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 PEDIDO Nº 1948 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) O.S / Pedidos 22320	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2025 19:00:47

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:22
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 5.978,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 0.57B.CE5.29D.251.AB3

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.117,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.132.001
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.132.001
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1320 0114 4400 1203
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 destinada a nao contrib	**152259570244313 - 30/10/2025 10:39:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412		**809012300115**	**37.844.479/0002-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**30/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**14988017499**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Garca	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/11/2025
Valor	R$ 3.117,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.117,00	374,04	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	3.117,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,04	561,08	0,00	3.117,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,970	2,620

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
AA20MR25EG	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM \nLT:202522064 Val:30/06/30 UN:48 Lote: 202522064 Quant: 48.000 Fab: 30/06/2025 Val: 30/06/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,88 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	3,4300	164,64	0,00	164,64	19,76		12,00	
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM \nLT:202521840 Val:16/06/30 UN:72 Lote: 202521840 Quant: 72.000 Fab: 16/06/2025 Val: 16/06/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,51 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	6,6000	475,20	0,00	475,20	57,02		12,00	
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM \nLT:202522925 Val:04/08/30 UN:48 Lote: 202522925 Quant: 48.000 Fab: 04/08/2025 Val: 04/08/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,29 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	5,3100	254,88	0,00	254,88	30,59		12,00	
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM \nLT:202523364 Val:22/08/30 UN:24 Lote: 202523364 Quant: 24.000 Fab: 22/08/2025 Val: 22/08/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,05 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	2,8100	67,44	0,00	67,44	8,09		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS Garca - SP . Inf. Contribuinte: Caixa Nº 9261.ID 624630409 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 74665\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 187.04 Email do Destinatário: c*a@a*b*.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 561,08	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.132.001
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1320 0114 4400 1203
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 destinada a nao contrib	**152259570244313 - 30/10/2025 10:39:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412		**809012300115**	**37.844.479/0002-33**

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
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM \nLT:202521220 Val:22/05/30 UN:24 Lote: 202521220 Quant: 24.000 Fab: 22/05/2025 Val: 22/05/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,89 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	2,7000	64,80	0,00	64,80	7,78		12,00	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM \nLT:202523486 Val:27/08/30 UN:48 Lote: 202523486 Quant: 48.000 Fab: 27/08/2025 Val: 27/08/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,78 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	2,7000	129,60	0,00	129,60	15,55		12,00	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM \nLT:202523628 Val:02/09/30 UN:24 Lote: 202523628 Quant: 24.000 Fab: 02/09/2025 Val: 02/09/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,05 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	2,8100	67,44	0,00	67,44	8,09		12,00	
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM \nLT:202522742 Val:22/07/30 UN:24 Lote: 202522742 Quant: 24.000 Fab: 22/07/2025 Val: 22/07/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,05 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	2,8100	67,44	0,00	67,44	8,09		12,00	
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM \nLT:202522223 Val:07/07/30 UN:108 Lote: 202522223 Quant: 108.000 Fab: 07/07/2025 Val: 07/07/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=58,06 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	108,0000	8,9600	967,68	0,00	967,68	116,12		12,00	
ABS20MR35G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM \nLT:202523765 Val:11/09/30 UN:36 Lote: 202523765 Quant: 36.000 Fab: 11/09/2025 Val: 11/09/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,26 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	36,0000	7,9900	287,64	0,00	287,64	34,52		12,00	
ABS30MR35G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM \nLT:202522026 Val:27/06/30 UN:36 Lote: 202522026 Quant: 36.000 Fab: 27/06/2025 Val: 27/06/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,96 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	36,0000	7,8500	282,60	0,00	282,60	33,91		12,00	
ABS30MR20G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL2,0-70CM \nLT:202522133 Val:03/07/30 UN:36 Lote: 202522133 Quant: 36.000 Fab: 03/07/2025 Val: 03/07/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,26 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	36,0000	7,9900	287,64	0,00	287,64	34,52		12,00	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200035215177912800000311700
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.601
NOSSO NUMERO	36896650000035215
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.117,00
JUROS/MULTA	152,44
VALOR COBRADO	3.269,44

NR.AUTENTICACAO A.3C3.89D.39B.ACE.ACE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
948

Código de Verificação de Autenticidade
YKTDYGMCD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 15:57:57

Chave de Acesso
2639950WVFXCC41TGG46VQMFJ0OJPVPK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Ginecologia e Obstotricia, Competência 10/25 no valor de: R$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 66,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,30	**R$ 66,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,00**	**R$ 22,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **948** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YKTDYGMCD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 2.064,70
DEBITO EM: 16/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 2.929.392.146.974.43D

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113
Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO
№ 7290

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 244,40

Recebemos de AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a R. Dr. Orlando Chiaga Santos, 30 S.C. em Garça - /SP,
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 49.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 244,40
(duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos
), referente a venda de 26 (vinte e seis
) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (um) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 (1 mes) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber:

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
13		a	Garça	a Vera Cruz	122,20
13		a	Vera Cruz	a Garça	122,20
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 05 de Dezembro de 2025

Termo de Fomento Hospitalar

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME

HOSPITALAR

XEROX DO BOLA - (14) 99726.5476

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA DEZEMBRO/2025

LINHA TURISMAR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	HSL	26	05/01/2026	Elaine Aparecida dos Santos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8512 1951 1123

Bpe nº 1711986 Série 001 16/12/2025 17:36:35

Protocolo de autorização: 135250291916398

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356669

Localizador: 010002529598

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horario Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8513 0189 1235

Bpe nº 1711985 Série 001 16/12/2025 17:36:33

Protocolo de autorização: 135250291916395

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356668

Localizador: 010002529598

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8412 6863 5162
Bpe nº 1711983 Serie 001 16/12/2025 17:36:32
Protocolo de autorização: 135250291916389
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 356667
Localizador: 010002529598
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8319 9532 3457
Bpe nº 1711983 Serie 001 16/12/2025 17:36:31
Protocolo de autorização: 135250291916383
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 356666
Localizador: 010002529598
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-60 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8219 1586 1743
Bpe nº 1711982 Serie 001 16/12/2025 17:36:30
Protocolo de autorização: 135250291916379
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356065
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-60 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8114 6138 2716
Bpe nº 1711981 Serie 001 16/12/2025 17:36:29
Protocolo de autorização: 135250291916375
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356064
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8011 5083 2801
Bpe nº 1711980 Serie 001 16/12/2025 17:36:28
Protocolo de autorização: 135250291916371
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356063
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 7910 3791 0605
Bpe nº 1711979 Serie 001 16/12/2025 17:36:26
Protocolo de autorização: 135250291916367
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356061
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-01 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 7715 8896 1830
Bpe nº 1711977 Série 001 16/12/2025 17:36:24
Protocolo de autorização: 135250291916361
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356659
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-01 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-3451114

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 7818 8447 2810
Bpe nº 1711978 Série 001 16/12/2025 17:36:25
Protocolo de autorização: 135250291916364
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356660
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/[illegible]00 - CGIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175[illegible]0010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 7514 9826 5768
Bpe nº 1711975 Serie 001 16/12/2025 17:36:22
Protocolo de autorização: 135250291916352
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356656
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/[illegible]00 - CGIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175[illegible]0010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 7618 1155 6378
Bpe nº 1711976 Serie 001 16/12/2025 17:36:23
Protocolo de autorização: 135250291916354
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356657
Localizador: 010002529598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-01IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175-0310
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461000960
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1201 7119 7411 5537 4758
Bpe nº 1711974 Série 001 16/12/2025 17:36:20
Protocolo de autorização: 135250291916350
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356655
Localizador: 010002579598
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/[illegible]-COIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 8014 0743 8839
Bpe nº 1712080 Serie 001 16/12/2025 17:43:02
Protocolo de autorização: 135250291917633
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356769
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/[illegible]-COIE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7912 8587 8952
Bpe nº 1712079 Serie 001 16/12/2025 17:43:01
Protocolo de autorização: 135250291917626
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356768
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7812 9363 3931
Bpe nº 17120778 Serie 001 16/12/2025 17:42:59
Protocolo de autorização: 135250291917621
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356767
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7719 2567 2248
Bpe nº 17120777 Série 001 16/12/2025 17:42:58
Protocolo de autorização: 135250291917614
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356766
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00[illegible] - CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7613 7136 4366
Bpe nº 17120/6 Série 001 16/12/2025 17:42:57
Protocolo de autorização: 135250291917608
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356765
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00[illegible] - CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7516 9829 4510
Bpe nº 17120/5 Série 001 16/12/2025 17:42:56
Protocolo de autorização: 135250291917605
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356764
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7418 0066 7532
Bpe nº 1712074 Série 001 16/12/2025 17:42:54
Protocolo de autorização: 135250291917600
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356763
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7319 4198 7496
Bpe nº 1712073 Série 001 16/12/2025 17:42:53
Protocolo de autorização: 135250291917596
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356762
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem **Horario Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7210 3710 3623
Bpe nº 1712072 Série 001 16/12/2025 17:42:52
Protocolo de autorização: 135250291917590
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356761
Localizador: 010002529694
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem **Horario Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7110 3186 1502
Bpe nº 1712071 Série 001 16/12/2025 17:42:51
Protocolo de autorização: 135250291917586
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 356760
Localizador: 010002529694
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453194610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6817 3491 7956
Bpe nº 1712068 Serie 001 16/12/2025 17:42:47
Protocolo de autorização: 135250291917574
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 356757
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453194610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 7014 7938 4364
Bpe nº 1712070 Serie 001 16/12/2025 17:42:50
Protocolo de autorização: 135250291917582
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 356759
Localizador: 010002529694
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar da Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VIERA CRUZ - SP**

Destino: **GARCA - SP**

Data: | Horario | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6917 7786 8431

Bpe nº 1712069 Serie 001 16/12/2025 17:42:49

Protocolo de autorização: 135250291917578

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 356758

Localizador: 010002529694

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 244,40
DEBITO EM: 16/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB: 3.833.E84.BEF.1B2.5D2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6322
Código de Verificação de Autenticidade
ZY6CM9IKO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2025 às 10:36:58
Chave de Acesso
2648302T2BEW17G2S5SFPZPK01GL0PLM

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
				04/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**Garça-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie CC (2065) HOSPITALAR- TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.	137,50	R$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
16.01					
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 137,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 137,50**	**R$ 4,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 137,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6322** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZY6CM9IKO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA DEZEMBRO/2025

LINHA RAPTUR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
Celia Aparecida Maximiano	HSL	26		

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 137,50
DEBITO EM: 16/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121604
AUTENTICACAO SISBB: 7.146.725.D37.0ED.36C

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº
539331
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL A SAUDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU'
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 539331
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5393 3114 6344 9080

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135253327405733 - 04/11/2025 04:43:50

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
GARCA	SP		34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 03/12/2025 Valor: 1.429,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.287,00	231,65	0,00	0,00	1.429,34

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	1.429,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			37,06Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0013	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1,0 M. Lote 16100925 Qtde: 156,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/09/2030	3005.10.90	000	5102	RL	156,0000	0,6620	103,2700	103,2700	18,5900	0,0000	18,00	0,00
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote 072025 Qtde: 240,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	3005.90.90	500	5101	RL	240,0000	0,7170	172,0800	172,0800	30,9700	0,0000	18,00	0,00
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 092025 Qtde: 40,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2029	9021.10.20	040	5101	RL	40,0000	1,4218	56,8700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00237	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M. Lote 012025 Qtde: 40,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2028	9021.10.20	040	5101	RL	40,0000	2,1368	85,4700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 241202 Qtde: 100,00 Fabr. 02/12/2024 Venc. 01/12/2029	3005.10.90	100	5102	UN	100,0000	2,2193	221,9300	221,9300	39,9500	0,0000	18,00	0,00
FP0142	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M Lote 076503S301 Qtde: 10,00 Fabr. 28/10/2025 Venc. 28/10/2028	3822.19.90	000	5102	RL	10,0000	6,0890	60,8900	60,8900	10,9600	0,0000	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) de Compra: 624630409 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: COLUNA AI 51,63 MC Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, - SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes." Valor Aproximado dos Tributos - R$ 340,28	

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 539331
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 539331
Série: 1
Folha: 2 / 2

Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5393 3114 6344 9080

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135253327405733 - 04/11/2025 04:43:50

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 03/12/2025 Valor: 1.429,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.287,00	231,65	0,00	0,00	1.429,34

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	1.429,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0091-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			37,06Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0029	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA Lote NAM16401 Qtde: 48,00 Fabr. 17/07/2024 Venc. 17/07/2026	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	9,3060	446,6900	446,6900	80,4000	0,0000	18,00	0,00
F05719	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 40 CM X 40 CM Lote 052025 Qtde: 195,00 Fabr. 02/05/2025 Venc. 02/04/2030, Lote 102025 Qtde: 55,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	5603.12.40	000	5101	UN	250,0000	0,2577	64,4300	64,4300	11,6000	0,0000	18,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 102025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	5603.12.40	000	5101	UN	300,0000	0,5823	174,6900	174,6900	31,4400	0,0000	18,00	0,00
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote 102025 Qtde: 60,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	3005.90.90	500	5101	RL	60,0000	0,7170	43,0200	43,0200	7,7400	0,0000	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 16/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
11/12/2025	11/12/2025	304829	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 1.429,34	R$ 126,09

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
539331 1	DUPL.MERC.INDICACAO	03/11/2025	03/12/2025	R$ 1.429,34
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 1.429,34
Favorecido	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO			Endosso
Endossante	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS — Vencimento: 16/12/2025

Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222 — Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	539331 1	DM	N	10/12/2025	31782840000102822

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.555,43

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00102.822178 7 12970000155543

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL. — Vencimento: 16/12/2025

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS — Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	539331 1	DM	N	10/12/2025	31782840000102822

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.555,43

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.
Numero do Protocolo: 304829 Data Prenotação: 11/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000102822

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cops Sistemas (014) 3641-2126

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102822178712970000155543
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.605
NOSSO NUMERO	31782840000102822
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.555,43
VALOR COBRADO	1.555,43

NR.AUTENTICACAO C.1D7.782.BAE.8DD.2B5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 122752
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 1081 7062 5100 0198 5500 2000 1227 5214 0176 4914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
10176046-40	816014972114	81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora): 141250367473357 30/10/2025 14:44:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12457 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	30/10/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS		30/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAIDA
17400000	GARCA	14 3532 5198	SP		14:44

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/11/25	1.399,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.399,80	167,98	0,00	0,00	1.399,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - Remetente			PR	05.530.576/0019-03

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOANA PEDROSO, 10 - JARDIM BELVAL	BARUERI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,37	0,37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130115	**RIVAROXABANA 20MG CPR VYNAXA CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023512830333 N LT. 4R6385 DATA FAB.: 21/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 EAN=7896004789873	30049079	500	6108	CP	30	0,26	7,80	7,80	0,94	0,00	12,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 50204254 DATA FAB.: 12/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	60	23,20	1.392,00	1.392,00	167,04	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBSERVACOES: ANEXAR BOLETO ID: 88003635 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$102.42 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. **88003635**	

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 16/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
11/12/2025	11/12/2025	304830	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 1.399,80	R$ 126,09

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
00122752 1	DUPL.MERC.INDICACAO	30/10/2025	29/11/2025	R$ 1.399,80
Apresentante	BANCO SANTANDER S/A			Valor a Protesto
Endereço	R AMADOR BUENO, 474		SÃO PAULO	R$ 1.399,80
Favorecido	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI			Endosso
Endossante	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS — Vencimento: 16/12/2025

Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222 — Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	00122752 1	DM	N	10/12/2025	31782840000102823

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.525,89

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

BANCO DO BRASIL S.A. 001-9 00190.00009 03178.284000 00102.823176 9 12970000152589

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL. — Vencimento: 16/12/2025

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS — Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	00122752 1	DM	N	10/12/2025	31782840000102823

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.525,89

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 304830 Data Prenotação: 11/12/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 707400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60

Código de Baixa: 31782840000102823

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Oper. Sistemas (014) 3421-2008

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102823176912970000152589
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.606
NOSSO NUMERO	31782840000102823
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.525,89
VALOR COBRADO	1.525,89

NR.AUTENTICACAO 0.A27.244.0B6.627.906

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000181 - 1

Autenticidade
F9DG-GE9A

Data de Emissão
16/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão na competência 10/2025–R$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Dados bancários:
Banco do Brasil
Ag: 0141 - C/C 79.019-2
ZUQUE MEDEIROS LTDA.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.200,00**	**3,0000%**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

U.T.I.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000182 - 1

Autenticidade
2J7O-JLIG

Data de Emissão
16/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em clínica médica hospitalar, em regime de plantão na competência 10/2025 – R$ 8.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2
ZUQUE MEDEIROS LTDA

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**126,00**	**54,60**	**252,00**	**84,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.400,00**	**3,0000%**	**252,00**	**8.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.883,40

HOSPITALAR

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 9.009,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO B.CC1.B4B.B37.745.A37

RECEBEMOS DE FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 502,79 DESTINATÁRIO: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP		**NF-e** Nº. 000.007.919 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME
ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711461

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0079 1910 0007 9013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	**135253537191618 - 18/11/2025 09:58:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315083345110			**05.854.892/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**18/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**		**18/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/12/2025
Valor	R$ 502,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	502,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	502,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,4920	45,9000	252,08	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,4620	45,9000	250,71	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.ICMS = R$10,56 BC.ICMS = R$502,79 Aliq.ICMS 2,1% 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: TERMO DE FOMENTO 013/2023 4: ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA 5: ** HOSPITALAR ** 6: L 11 (123 / 124)	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900056460017312840000050279
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.701
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	502,79
JUROS/MULTA	12,39
VALOR COBRADO	515,18

NR.AUTENTICACAO C.BFB.367.294.471.4E2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-903
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000800501 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.800.501-186.025.318-1

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
135252903445171 01/10/2025 18:42:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO	REMESSA
Venda merc.adq.receb.de terceiros	516817	0080948832

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)			45.349.461/0009-60	01.10.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS ,70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
31.10.2025	2.752,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.752,10	447,98	0,00	0,00	48,38	2.752,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,10	2.752,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO REMETENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,000	VOLUME			15,032	13,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So inj- 50fa - POS FCI 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant 10858 08/27 09/25 1.000	3004.20.59	500	5102	4,000	CX	197,50000	790,00	0,00	790,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00
70000066	NILPERIDOL 0,0785+2,5mg/mL Slnj 50Ap2mL - POS FCI A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017 | A1 Lote Validade Fabricação Quant 50031004 07/28 07/25 1.000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	625,00000	625,00	0,00	625,00	625,00	112,50	0,00	18,00	0,00
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So Inj 25 Ap amb 2mL - POS B1 Lote Validade Fabricação Quant 50031597 08/27 08/25 1.000	3004.90.32	000	5102	1,000	CX	367,50000	367,50	0,00	367,50	367,50	66,15	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento 90678678 - Remessa 80948832 - Ordem 516817 - Referência Cliente 514305990 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR DEPOS : BancoSantander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0 Se preferir, solicitaro boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br 514305990;1096555;6521257E Pedido 514305990 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Representante JV3	Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq.Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.099,45 Lista Negativa: R$ 204,67	

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000800501

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.800.501-186.025.318-1

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
135252903445171 01/10/2025 18:42:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 516817 **REMESSA:** 0080948832

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V PRO - NEG FCI F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F029 Lote Validade Fabricação Quant. 50030865 07/27 07/25 4,000	3004.90.47	500	5102	4,000	CX	62,40000	249,60	0,00	249,60	249,60	44,93	0,00	18,00	0,00
70000231	NEPRESOL 20mg/mL So Inj 50Ap 1mL - POS FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-3561[illegible]9759 Lote Validade Fabricação Quant. 50028883 12/26 06/25 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	265,00000	265,00	0,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
70000094	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr 250mL - POS C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50032553 09/27 09/25 1,000	3004.90.97	000	5102	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
70000352	DIMORF 10mg Com 5Bl 10-V PRO - POS FCI 8C4C6A87-9335-4EE2-8174-C6[illegible] 1A1 PMC: R$ 58,94 Lote Validade Fabricação Quant. 50028092 05/27 05/25 4,000	3004.49.90	500	5102	4,000	CX	35,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 22/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
17/12/2025	17/12/2025	305198	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 2.752,10	R$ 242,19

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR	
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTO 00070 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
0800501001	DUPL.MERC.INDICACAO	01/10/2025	31/10/2025	R$ 2.752,10
Apresentante	BANCO SANTANDER S/A			Valor a Protesto
Endereço	R AMADOR BUENO, 474		SÃO PAULO	R$ 2.752,10
Favorecido	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO			Endosso
Endossante	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 22/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 16/12/2025	Número do Documento: 0800501001	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/12/2025	Nosso Número: 31782840000103218
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.994,29

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00103.218178 8 13030000299429

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 22/12/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 16/12/2025	Número do Documento: 0800501001	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/12/2025	Nosso Número: 31782840000103218
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.994,29

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 305198 Data Prenotação: 17/12/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTO 00070 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
31782840000103218

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000103218178813030000299429
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.702
NOSSO NUMERO	31782840000103218
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.994,29
VALOR COBRADO	2.994,29

NR.AUTENTICACAO D.AC8.00C.B82.1CC.D84

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Samtronic	Samtronic Industria e Comercio Ltda . RUA DOMINGOS JORGE, 261 VILA SOCORRO Cep:04761-000 SAO PAULO SP Fone: 5511224477747	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000077556 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1058 4266 2800 0800 5500 1000 0775 5613 3030 2689 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253187069297 23/10/2025 13:41:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	14988017499	SP		

FATURA

001 07/12/2025 9.100,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			21,960	18,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUL2570010003347 20 - Validade: 01/07/2028	90189099	040	5101	UN	350,0000	20,00000000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): AGO2570020000254109 - Validade: 01/08/2028	90189099	040	5101	UN	50,0000	22,00000000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 (ESTERILIZADO) Lote(S): SET2570250000127 01 - Validade: 01/09/2028	90189099	040	5101	UN	50,0000	20,00000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Assinado de forma digital
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135253187069297 "Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 464451 *** Cotacao Numero: G05181	

powered by TOTVS

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO — PRAZO LIMITE: 19/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
16/12/2025	16/12/2025	305075	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 9.100,00	R$ 764,95

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	Documento
	17400-000	CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000077556	DUPL.MERC.INDICACAO	23/10/2025	07/12/2025	R$ 9.100,00

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A		Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR	SÃO PAULO	R$ 9.100,00
Favorecido	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA		Endosso
Endossante	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA		Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 19/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 15/12/2025	Número do Documento: 000077556	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/12/2025	Nosso Número: 31782840000103100
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 9.864,95

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00103.100178 8 13000000986495

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 19/12/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 15/12/2025	Número do Documento: 000077556	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/12/2025	Nosso Número: 31782840000103100
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 9.864,95

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.
Numero do Protocolo: 305075 Data Prenotação: 16/12/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17400-000 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000103100

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000103100178813000000986495
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.703
NOSSO NUMERO	31782840000103100
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.864,95
VALOR COBRADO	9.864,95

NR.AUTENTICACAO F.805.B80.6F3.22D.BB2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 93 Código de Verificação A4WDOSWCP Emissão da NFS-e 01/12/2025 08:13	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 Inscrição 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço Rua Mirassol Número: 3234
Complemento: Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: gustavocognetti@outlook.com Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70
Complemento: Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

COMPETÊNCIA: 10/2025 - Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão| Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.136,62
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	12/2025	Base de Cálculo	9.136,62
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.136,62

Outras Informações

HOSPITALAR

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 94 Código de Verificação EQVJ9MAYL Emissão da NFS-e 01/12/2025 08:17	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 — Inscrição: 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço: Rua Mirassol — Número: 3234
Complemento: — Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: gustavocognetti@outlook.com — Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos — Número: 70
Complemento: — Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Competência 10/25 - Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 3 | Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	900,00
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	12/2025	Base de Cálculo	900,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	900,00

Outras Informações

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 10.036,62
DEBITO EM: 17/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: F.E27.89F.CBD.21A.51A

			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.437	13,40 D	
			Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.439	13,40 D	
			Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.441	13,40 D	257.223,62 C
			Cobrança referente 16/12/2025			
17/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	9.009,60 D	
			17/12 16:35 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.701	515,18 D	
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
17/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.702	2.994,29 D	
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
17/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.703	9.864,95 D	
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
17/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	10.036,62 D	
			336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
17/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.130.905	13,40 D	224.789,58 C
			Cobrança referente 17/12/2025			
18/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	34.360,36 C	
			18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	42.705	1.495,41 D	
18/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	42.706	207.618,72 D	
18/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	42.707	50.035,81 D	0,00 C
19/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	295.381,62 C	
			19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.027.000.044.664	372,79 D	
			19/12 16:07 ELAINE C S OLIVEIRA			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	5.789,33 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.031,45 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.418,06 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	34.793,64 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	22.194,81 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	4.152,23 D	
			19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.370.000.006.266	529,97 D	
			19/12 16:13 B.R. H DISTRIBUIDORA LTD			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	7.603,98 D	
			341 2970 003612312000144 NUTRIPORT COM			
19/12/2025	0000	13105	Impostos	121.903	58.638,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	Impostos	121.904	19.033,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	1.303,29 D	
			748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.906	1.937,98 D	
			077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.907	858,10 D	
			260 0001 19090914803 ANA LUCIA LEAO			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.908	1.177,59 D	
			104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.909	934,04 D	
			380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.910	1.355,39 D	
			033 0218 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.911	1.278,55 D	
			104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.912	525,22 D	
			237 0038 06183902861 VALDIR PAVONI SAL			
19/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.913	942,45 D	

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15 10:57:11 -03'00'

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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
nov	R$ 372.981,24	Cobrir despesas	R$ 328.941,64		
		Cobrir Glosas	R$ 44.039,60		
			R$ -		
Total	R$ 372.981,24	Total	R$ 372.981,24	R$ -	R$ 750.282,83
dez	R$ 400.329,53	Cobrir despesas	R$ 670.395,14		
		Cobrir Glosas	R$ 58.874,11		
			-R$ 328.939,72		
			-R$ 14.507,40		
Total	R$ 400.329,53	Total	R$ 385.822,13	R$ 14.507,40	R$ 1.435.185,37
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 1.435.185,37

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.82614.14-6	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA VITORIO TOSIN, 363				JARDIM NACIONAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.523-290	00125530000 - 00326 / SF	312.534.268-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/06/1982	FLAVIA REGINA TADINI BOSCHETTI			

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
5.618,70	19/05/2025	12/12/2025	12/12/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.126,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 121,44	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$ 2.809,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.277,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.092,53
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$ 9.426,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.638,79
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 5.315,10	112.1 Previdência Social	R$ 179,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 230,52
114.1 IRRF	R$ 567,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 7.931,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.495,41**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.82614.14-6	11 Nome TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00125530000 - 00326 / :	18 CPF 312.534.268-64	19 Data de Nascimento 16/06/1982	20 Nome da Mãe FLAVIA REGINA TADINI BOSCHETTI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 12/12/2025	26 Data de Afastamento 12/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 13 de fevereiro de 2026

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.38[illegible]
Assistente

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).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.705

BENEFICIARIO: TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA
CPF/CNPJ: 312.534.268-64
AGENCIA: 5598 CONTA: 9.228-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.495,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7EC.426.948.86E.519

==========

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.497,93

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	298,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	188,87	188,87 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	910,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,46	254,74 D

ND: 2 Proventos: 3.011,19 Descontos: 1.496,18 Informativa: 141,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.515,01**
NF: 2 Base INSS: 3.011,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.769,75 Valor FGTS: 141,58 Base IRRF: 2.377,27

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	50,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	27,83	27,83 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,62	271,36 D
				804	IRRF 13o	15,00	37,59 D

ND: 0 Proventos: 3.149,67 Descontos: 1.890,08 Informativa: 125,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.259,59**
NF: 0 Base INSS: 3.149,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.568,54 Valor FGTS: 125,48 Base IRRF: 2.878,31

Empr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	412,31 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,14	200,14 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,96	314,77 D
				804	IRRF 13o	15,00	85,33 D

ND: 0 Proventos: 3.511,39 Descontos: 2.153,54 Informativa: 140,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.357,85**
NF: 0 Base INSS: 3.511,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.757,95 Valor FGTS: 140,63 Base IRRF: 3.196,62

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.264,33**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	175,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	78,27	78,27 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	193,04 D

ND: 0 Proventos: 2.397,97 Descontos: 1.382,61 Informativa: 96,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.015,36**
NF: 1 Base INSS: 2.397,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.208,40 Valor FGTS: 96,67 Base IRRF: 2.204,93

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.279,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	639,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,98	177,26 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				

ND: 4 Proventos: 2.222,60 Descontos: 1.288,56 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **934,04**
NF: 4 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,30 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 1.286,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2025 a 18/12/2025

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.091,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	549,26	549,26 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,08	332,13 D
				804	IRRF 13o	15,00	104,43 D

ND: 0 Proventos: 3.656,08 Descontos: 2.268,36 Informativa: 145,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.387,72**
NF: 0 Base INSS: 3.656,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.824,28 Valor FGTS: 145,94 Base IRRF: 3.323,95

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.811,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.405,68	2.405,68 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	332,08 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	182,65	182,65 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,50	572,16 D
				804	IRRF 13o	27,50	431,86 D

ND: 0 Proventos: 5.447,03 Descontos: 3.744,15 Informativa: 216,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.702,88**
NF: 0 Base INSS: 5.447,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.706,90 Valor FGTS: 216,55 Base IRRF: 4.874,87

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.759,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	879,54	879,54 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,88	160,59 D

ND: 0 Proventos: 2.037,38 Descontos: 1.179,28 Informativa: 81,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **858,10**
NF: 0 Base INSS: 2.037,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.018,69 Valor FGTS: 81,49 Base IRRF: 1.430,18

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.264,33**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.861,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,96	930,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	172,12 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 1.254,88 Informativa: 86,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **910,63**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,75 Valor FGTS: 86,62 Base IRRF: 1.993,39

Empr.: 10383 ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SI Situação: Trabalhando CPF: 170.586.238-13 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.130,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	565,37	565,37 D
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	195,13 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	93,27	93,27 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	110,82 D

ND: 3 Proventos: 1.477,67 Descontos: 845,36 Informativa: 59,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **632,31**
NF: 3 Base INSS: 1.477,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 743,13 Valor FGTS: 59,45 Base IRRF: 798,08

Empr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.752,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.752,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.376,13	2.376,13 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,80	251,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,38	545,40 D
				804	IRRF 13o	27,50	386,65 D

ND: 0 Proventos: 5.255,86 Descontos: 3.559,98 Informativa: 210,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.695,88**
NF: 0 Base INSS: 5.255,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,93 Valor FGTS: 210,23 Base IRRF: 4.710,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 10/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.861,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,96	930,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	172,12 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 1.254,88 Informativa: 86,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **910,63**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,75 Valor FGTS: 86,62 Base IRRF: 1.993,39

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	138,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,95	75,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	189,69 D

ND: 0 Proventos: 2.360,68 Descontos: 1.376,94 Informativa: 93,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **983,74**
NF: 0 Base INSS: 2.360,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.173,43 Valor FGTS: 93,87 Base IRRF: 2.170,99

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.859,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	929,52	929,52 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	171,86 D

ND: 2 Proventos: 2.162,64 Descontos: 1.253,18 Informativa: 86,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **909,46**
NF: 0 Base INSS: 2.162,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.081,32 Valor FGTS: 86,50 Base IRRF: 1.611,60

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,67	425,76 D
				804	IRRF 13o	15,00	116,85 D

ND: 3 Proventos: 4.401,28 Descontos: 2.743,25 Informativa: 176,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.658,03**
NF: 3 Base INSS: 4.401,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,64 Valor FGTS: 176,05 Base IRRF: 3.406,75

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 444.485.428-66 Adm: 25/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88

Empr.: 11207 BRUNA DUMONT FRANCO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 526.410.938-98 Adm: 04/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	188,46 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,03 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 1 Proventos: 213,76 Descontos: 16,03 Informativa: 17,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **197,73**
NF: 1 Base INSS: 213,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 213,76 Valor FGTS: 17,10 Base IRRF: -393,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2025 a 16/12/2025

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	26,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	14,78	14,78 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,70	429,52 D
				804	IRRF 13o	22,50	181,54 D

ND: 1 Proventos: 4.428,15 Descontos: 2.826,48 Informativa: 177,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.601,67**
NF: 1 Base INSS: 4.428,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,73 Valor FGTS: 177,01 Base IRRF: 3.809,04

Empr.: 8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS Situação: Trabalhando CPF: 502.071.918-83 Adm: 09/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	345,12 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	162,90	162,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,90	306,70 D
				804	IRRF 13o	15,00	31,39 D

ND: 0 Proventos: 3.444,20 Descontos: 2.054,29 Informativa: 138,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.389,91**
NF: 0 Base INSS: 3.444,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.728,00 Valor FGTS: 138,24 Base IRRF: 2.837,00

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.741,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.370,58	1.370,58 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	223,93 D

ND: 1 Proventos: 2.741,15 Descontos: 1.594,51 Informativa: 109,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.146,64**
NF: 1 Base INSS: 2.741,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.370,57 Valor FGTS: 109,64 Base IRRF: 2.133,95

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9669 CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 480.913.398-28 Adm: 02/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.884,56 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	942,28	942,28 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	188,98 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	191,90	191,90 D
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	383,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	82,49	82,49 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	221,14 D

ND: 0 Proventos: 2.710,19 Descontos: 1.564,31 Informativa: 109,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.145,88**
NF: 0 Base INSS: 2.710,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.367,02 Valor FGTS: 109,36 Base IRRF: 2.102,99

Empr.: 8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO Situação: Trabalhando CPF: 471.136.288-69 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	433,58 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	215,81	215,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,98	317,32 D
				804	IRRF 13o	15,00	44,66 D

ND: 0 Proventos: 3.532,66 Descontos: 2.131,09 Informativa: 141,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.401,57**
NF: 2 Base INSS: 3.532,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,55 Valor FGTS: 141,08 Base IRRF: 2.925,46

Empr.: 9752 CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES Situação: Trabalhando CPF: 378.771.328-08 Adm: 25/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.696,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,05	848,05 D
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	346,99 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	173,69	173,69 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	181,60 D

ND: 1 Proventos: 2.270,79 Descontos: 1.317,19 Informativa: 90,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **953,60**
NF: 1 Base INSS: 2.270,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.135,20 Valor FGTS: 90,81 Base IRRF: 1.663,59

Empr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.599,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	799,58	799,58 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	419,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,87	158,92 D

ND: 0 Proventos: 2.018,84 Descontos: 1.085,00 Informativa: 87,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **933,84**
NF: 0 Base INSS: 2.018,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.092,76 Valor FGTS: 87,42 Base IRRF: 1.859,92

Empr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	409,15 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,74	200,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,96	314,39 D
				804	IRRF 13o	15,00	84,92 D

ND: 0 Proventos: 3.508,23 Descontos: 2.153,35 Informativa: 140,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.354,88**
NF: 0 Base INSS: 3.508,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,19 Valor FGTS: 140,33 Base IRRF: 3.193,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.915,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	497,67 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	257,22 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	345,50 P	825	INSS 13o SALARIO	8,62	271,70 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	2,00	89,74 P	804	IRRF 13o	7,50	5,46 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	46,38 P				

ND: 2 Proventos: 3.152,48 Descontos: 1.830,46 Informativa: 127,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.322,02**
NF: 2 Base INSS: 3.152,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.599,18 Valor FGTS: 127,93 Base IRRF: 2.501,60
Licença maternidade: 07/11/2025 a 06/03/2026

Empr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	388,51 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,79	195,79 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	311,91 D
				804	IRRF 13o	15,00	53,75 D

ND: 1 Proventos: 3.487,59 Descontos: 2.114,75 Informativa: 139,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.372,84**
NF: 1 Base INSS: 3.487,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,50 Valor FGTS: 139,08 Base IRRF: 2.986,09

Empr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

Empr.: 8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 306.655.288-84 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	303,60	303,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	194,01 D

ND: 0 Proventos: 2.408,73 Descontos: 1.398,38 Informativa: 96,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.010,35**
NF: 0 Base INSS: 2.408,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.204,36 Valor FGTS: 96,34 Base IRRF: 1.801,53

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Licença maternidade CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.231,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	942,28	942,28 D
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	385,48 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	295,01	295,01 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	165,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	653,31 P	825	INSS 13o SALARIO	8,17	222,71 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	3,00	204,54 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	87,71 P				

ND: 1 Proventos: 2.727,57 Descontos: 1.586,50 Informativa: 109,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.141,07**
NF: 0 Base INSS: 2.727,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.363,78 Valor FGTS: 109,10 Base IRRF: 2.315,27
Licença maternidade: 19/09/2025 a 16/01/2026

Empr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	437,04 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	215,45	215,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,99	317,73 D
				804	IRRF 13o	15,00	60,16 D

ND: 1 Proventos: 3.536,12 Descontos: 2.146,64 Informativa: 141,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.389,48**
NF: 0 Base INSS: 3.536,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.767,37 Valor FGTS: 141,38 Base IRRF: 3.028,80

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	856,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	428,05	428,05 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	64,20 D

ND: 0 Proventos: 856,10 Descontos: 492,25 Informativa: 34,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **363,85**
NF: 0 Base INSS: 856,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 428,05 Valor FGTS: 34,24 Base IRRF: 248,90

Empr.: 8497 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.933.198-33 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	178,09 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	97,95	97,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,75	286,66 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,09 D

ND: 0 Proventos: 3.277,17 Descontos: 1.956,00 Informativa: 130,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.321,17**
NF: 0 Base INSS: 3.277,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,92 Valor FGTS: 130,07 Base IRRF: 2.669,97

Empr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO Situação: Trabalhando CPF: 471.106.138-01 Adm: 05/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	426,37 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	213,40	213,40 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,98	316,45 D
				804	IRRF 13o	15,00	43,58 D

ND: 1 Proventos: 3.525,45 Descontos: 2.126,73 Informativa: 140,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.398,72**
NF: 1 Base INSS: 3.525,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,75 Valor FGTS: 140,70 Base IRRF: 2.918,25

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	411,16 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	203,55	203,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,96	314,63 D
				804	IRRF 13o	7,50	29,07 D

ND: 2 Proventos: 3.510,24 Descontos: 2.100,55 Informativa: 140,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,69**
NF: 2 Base INSS: 3.510,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,39 Valor FGTS: 140,27 Base IRRF: 2.816,43

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,80	251,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	184,69 D

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 1.337,26 Informativa: 92,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **967,87**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,56 Valor FGTS: 92,20 Base IRRF: 2.120,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	8.231,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	4.115,67	4.115,67 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	445,00 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	229,22	229,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	791,30	791,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,60	951,62 D
				804	IRRF 13o	27,50	1.299,06 D

ND: 0 Proventos: 8.979,94 Descontos: 7.386,87 Informativa: 307,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.593,07**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 822,53 Base FGTS: 3.843,75 Valor FGTS: 307,50 Base IRRF: 8.028,32

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9341 ELAINE APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 456.773.118-20 Adm: 01/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	428,94 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	241,91	241,91 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	481,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	213,05	213,05 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,93	310,47 D
				804	IRRF 13o	7,50	26,78 D

ND: 2 Proventos: 3.475,57 Descontos: 2.074,75 Informativa: 139,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.400,82**
NF: 2 Base INSS: 3.475,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,07 Valor FGTS: 139,04 Base IRRF: 2.785,92

Empr.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 354.320.408-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	285,19	285,19 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	199,67 D

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 1.435,49 Informativa: 98,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.036,15**
NF: 0 Base INSS: 2.471,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.235,82 Valor FGTS: 98,86 Base IRRF: 1.864,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2025 a 13/12/2025

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	750,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	375,32	375,32 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	63,25	63,25 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,78 D

ND: 0 Proventos: 877,14 Descontos: 504,35 Informativa: 35,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **372,79**
NF: 0 Base INSS: 877,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 438,57 Valor FGTS: 35,08 Base IRRF: 269,94

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 1 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.497,93

Empr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
Cargo: 974 ANALISTA DE QUALIDADE C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.325,41

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.325,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.281,99	1.281,99 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,79	292,45 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,71 D

ND: 1 Proventos: 3.325,41 Descontos: 1.596,15 Informativa: 163,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.729,26**
NF: 1 Base INSS: 3.325,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.043,42 Valor FGTS: 163,47 Base IRRF: 2.718,21

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,92 D

ND: 0 Proventos: 2.596,56 Descontos: 1.509,20 Informativa: 103,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.087,36**
NF: 0 Base INSS: 2.596,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.298,28 Valor FGTS: 103,86 Base IRRF: 2.385,64

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	177,26 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 1.288,56 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **934,04**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,30 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 2.045,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2025 a 12/12/2025

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.694,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	224,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	598,72 P	825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,92 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	79,27 P				

ND: 1 Proventos: 2.596,56 Descontos: 1.509,20 Informativa: 103,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.087,36**
NF: 1 Base INSS: 2.596,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.298,28 Valor FGTS: 103,86 Base IRRF: 2.196,05

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	110,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	61,01	61,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	220,90 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,33 D

ND: 0 Proventos: 2.707,47 Descontos: 1.584,52 Informativa: 107,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.122,95**
NF: 1 Base INSS: 2.707,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.348,18 Valor FGTS: 107,85 Base IRRF: 2.486,57

Empr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	543,05 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	270,97	270,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,15	501,79 D
				804	IRRF 13o	22,50	281,42 D

ND: 1 Proventos: 4.944,33 Descontos: 3.254,82 Informativa: 197,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,51**
NF: 1 Base INSS: 4.944,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,72 Valor FGTS: 197,81 Base IRRF: 4.252,95

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9283 ERICA FERNANDES STAMPINI Situação: Trabalhando CPF: 332.501.218-35 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	521,77 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	264,03	264,03 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,38	372,93 D
				804	IRRF 13o	7,50	3,81 D

ND: 0 Proventos: 3.086,84 Descontos: 1.923,31 Informativa: 123,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.163,53**
NF: 0 Base INSS: 3.086,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.540,27 Valor FGTS: 123,22 Base IRRF: 2.479,64

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.595,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.297,72	1.297,72 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,81 D

ND: 2 Proventos: 2.595,44 Descontos: 1.508,53 Informativa: 103,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.086,91**
NF: 2 Base INSS: 2.595,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.297,72 Valor FGTS: 103,81 Base IRRF: 2.005,45

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.201,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	600,51	600,51 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	62,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	12,67	12,67 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	101,20	101,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	109,95 D

ND: 1 Proventos: 1.466,01 Descontos: 824,33 Informativa: 60,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **641,68**
NF: 1 Base INSS: 1.466,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 751,63 Valor FGTS: 60,13 Base IRRF: 858,81

Empr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.672.488-05 Adm: 11/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2025 a 10/12/2025

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	335,91 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	158,97	158,97 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,90	305,60 D
				804	IRRF 13o	15,00	75,25 D

ND: 0 Proventos: 3.434,99 Descontos: 2.093,12 Informativa: 137,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.341,87**
NF: 0 Base INSS: 3.434,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.722,72 Valor FGTS: 137,81 Base IRRF: 3.129,39

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,72 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	8,10	8,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,58	267,06 D
				804	IRRF 13o	15,00	32,85 D

ND: 0 Proventos: 3.113,80 Descontos: 1.861,31 Informativa: 124,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.252,49**
NF: 0 Base INSS: 3.113,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.552,40 Valor FGTS: 124,19 Base IRRF: 2.846,74

Empr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	410,26 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,93	200,93 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,96	314,52 D
				804	IRRF 13o	7,50	29,01 D

ND: 2 Proventos: 3.509,34 Descontos: 2.097,76 Informativa: 140,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.411,58**
NF: 2 Base INSS: 3.509,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,11 Valor FGTS: 140,40 Base IRRF: 2.815,64

Empr.: 11138 FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.338-04 Adm: 12/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	316,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	158,44	158,44 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	95,06 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,53	47,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,89 D

ND: 1 Proventos: 411,94 Descontos: 236,86 Informativa: 16,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **175,08**
NF: 1 Base INSS: 411,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 205,97 Valor FGTS: 16,47 Base IRRF: -195,26

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	159,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	79,96	79,96 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	12,65	12,65 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,89 D

ND: 0 Proventos: 185,22 Descontos: 106,50 Informativa: 7,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **78,72**
NF: 0 Base INSS: 185,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 92,61 Valor FGTS: 7,40 Base IRRF: 171,33
Novo afast. mesma doença: 13/07/2025 a 31/05/2026

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.651,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	825,70	825,70 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	20,91 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	278,30	278,30 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	825	INSS 13o SALARIO	7,83	152,78 D

ND: 2 Proventos: 1.950,61 Descontos: 1.256,78 Informativa: 67,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **693,83**
NF: 1 Base INSS: 1.950,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 846,61 Valor FGTS: 67,72 Base IRRF: 1.418,65

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9069 GABRIELA ALVES AOKI Situação: Trabalhando CPF: 475.199.708-41 Adm: 20/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	550,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	267,03	267,03 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,15	502,76 D
				804	IRRF 13o	22,50	301,93 D

ND: 0 Proventos: 4.951,29 Descontos: 3.272,36 Informativa: 198,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.678,93**
NF: 0 Base INSS: 4.951,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,62 Valor FGTS: 198,68 Base IRRF: 4.344,09

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.759,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	879,54	879,54 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,88	160,59 D

ND: 0 Proventos: 2.037,38 Descontos: 1.179,28 Informativa: 81,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **858,10**
NF: 0 Base INSS: 2.037,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.018,69 Valor FGTS: 81,49 Base IRRF: 1.430,18
Novo afast. mesma doença: 18/11/2025 a 02/12/2025
Novo afast. mesma doença: 03/12/2025 a 12/12/2025

Empr.: 11023 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 09/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	565,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	282,68	282,68 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	92,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	29,27	29,27 D
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	43,99 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	58,35 D

ND: 0 Proventos: 778,02 Descontos: 408,25 Informativa: 34,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **369,77**
NF: 0 Base INSS: 778,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 428,12 Valor FGTS: 34,24 Base IRRF: 170,82

Empr.: 8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA Situação: Trabalhando CPF: 419.364.088-48 Adm: 10/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	193,47 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	100,51	100,51 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,86	452,84 D
				804	IRRF 13o	22,50	221,71 D

ND: 0 Proventos: 4.594,75 Descontos: 2.975,70 Informativa: 183,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.619,05**
NF: 0 Base INSS: 4.594,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,60 Valor FGTS: 183,48 Base IRRF: 3.987,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2025 a 14/12/2025
Novo afast. mesma doença: 15/12/2025 a 28/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9524 GISELA APARECIDA MOIA Situação: Trabalhando CPF: 200.258.788-40 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.692,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.846,29	1.846,29 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,32	369,91 D
				804	IRRF 13o	15,00	110,39 D

ND: 0 Proventos: 3.970,88 Descontos: 2.465,74 Informativa: 158,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.505,14**
NF: 0 Base INSS: 3.970,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,44 Valor FGTS: 158,83 Base IRRF: 3.363,68

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2025 a 08/12/2025

Empr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.884,56 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	942,28	942,28 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	376,61 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	200,76	200,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	399,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	186,39	186,39 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	243,03 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,13 D

ND: 0 Proventos: 2.913,57 Descontos: 1.717,09 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.196,48**
NF: 0 Base INSS: 2.913,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,64 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 2.670,54

Empr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	387,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	187,62	187,62 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	201,52 D

ND: 2 Proventos: 2.492,22 Descontos: 1.441,71 Informativa: 100,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.050,51**
NF: 0 Base INSS: 2.492,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.252,03 Valor FGTS: 100,16 Base IRRF: 1.911,52

Empr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	661,49 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	321,93	321,93 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,24	518,37 D
				804	IRRF 13o	22,50	304,34 D

ND: 1 Proventos: 5.062,77 Descontos: 3.345,28 Informativa: 203,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.717,49**
NF: 1 Base INSS: 5.062,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.540,20 Valor FGTS: 203,21 Base IRRF: 4.354,81

Empr.: 8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 324.131.048-52 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D

ND: 4 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.818,59 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.280,49**
NF: 4 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.075,43

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.281,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.140,68	2.140,68 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,85	451,47 D
				804	IRRF 13o	22,50	254,54 D

ND: 0 Proventos: 4.584,95 Descontos: 2.998,49 Informativa: 183,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.586,46**
NF: 0 Base INSS: 4.584,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,47 Valor FGTS: 183,39 Base IRRF: 4.133,48

Empr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.319,19 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,60	659,60 D
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	318,12 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	164,10	164,10 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,74	140,52 D

ND: 1 Proventos: 1.814,41 Descontos: 1.052,77 Informativa: 72,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **761,64**
NF: 1 Base INSS: 1.814,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 902,16 Valor FGTS: 72,17 Base IRRF: 1.484,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2025 a 07/12/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 14/12/2025

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,92 D

ND: 1 Proventos: 2.596,56 Descontos: 1.509,20 Informativa: 103,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.087,36**
NF: 1 Base INSS: 2.596,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.298,28 Valor FGTS: 103,86 Base IRRF: 2.196,05

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.554,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	153,79 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	115,38	115,38 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	205,77 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	738,84 P	825	INSS 13o SALARIO	8,22	232,21 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	73,11 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	97,83 P				

ND: 1 Proventos: 2.823,46 Descontos: 1.645,87 Informativa: 112,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.177,59**
NF: 3 Base INSS: 2.823,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.409,80 Valor FGTS: 112,78 Base IRRF: 2.401,66

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.861,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,96	930,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	172,12 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 1.254,88 Informativa: 86,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **910,63**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,75 Valor FGTS: 86,62 Base IRRF: 1.993,39

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,80	251,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	184,69 D

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 1.337,26 Informativa: 92,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **967,87**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,56 Valor FGTS: 92,20 Base IRRF: 2.120,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.861,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,96	930,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	19,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,61	10,61 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	173,86 D

ND: 0 Proventos: 2.184,80 Descontos: 1.267,23 Informativa: 87,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **917,57**
NF: 0 Base INSS: 2.184,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.091,43 Valor FGTS: 87,31 Base IRRF: 2.010,94

Empr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	427,61 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	207,16	207,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,98	316,60 D
				804	IRRF 13o	15,00	87,35 D

ND: 0 Proventos: 3.526,69 Descontos: 2.164,41 Informativa: 141,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.362,28**
NF: 0 Base INSS: 3.526,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.766,23 Valor FGTS: 141,29 Base IRRF: 3.210,09

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 18/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.073,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,51	1.036,51 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	245,58 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	248,19	248,19 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	538,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	122,79	122,79 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,60	269,64 D
				804	IRRF 13o	15,00	35,70 D

ND: 0 Proventos: 3.135,35 Descontos: 1.851,98 Informativa: 127,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.283,37**
NF: 0 Base INSS: 3.135,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.588,71 Valor FGTS: 127,09 Base IRRF: 2.865,71
Novo afast. mesma doença: 06/11/2025 a 05/12/2025

Empr.: 8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 401.828.898-07 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2025 a 01/12/2025

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.091,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	549,26	549,26 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,08	332,13 D
				804	IRRF 13o	15,00	75,99 D

ND: 1 Proventos: 3.656,08 Descontos: 2.239,92 Informativa: 145,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.416,16**
NF: 1 Base INSS: 3.656,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.824,28 Valor FGTS: 145,94 Base IRRF: 3.134,36

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	565,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	282,68	282,68 D
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	82,24 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	24,86	24,86 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,26 D

ND: 0 Proventos: 723,51 Descontos: 399,75 Informativa: 30,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **323,76**
NF: 0 Base INSS: 723,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 378,02 Valor FGTS: 30,24 Base IRRF: 116,31

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	177,26 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 1.288,56 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **934,04**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,30 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 1.615,40

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

Empr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	584,64 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	298,61	298,61 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,62	271,36 D
				804	IRRF 13o	15,00	37,59 D

ND: 0 Proventos: 3.149,71 Descontos: 1.890,10 Informativa: 125,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.259,61**
NF: 0 Base INSS: 3.149,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.568,56 Valor FGTS: 125,48 Base IRRF: 2.878,35

Empr.: 9771 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.740,06

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.805,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.402,52	1.402,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	530,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	261,36	261,36 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,80	293,64 D
				804	IRRF 13o	7,50	22,45 D

ND: 1 Proventos: 3.335,36 Descontos: 1.979,97 Informativa: 133,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.355,39**
NF: 1 Base INSS: 3.335,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.671,48 Valor FGTS: 133,71 Base IRRF: 2.728,16

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	183,59 D

ND: 3 Proventos: 2.292,96 Descontos: 1.330,07 Informativa: 91,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **962,89**
NF: 3 Base INSS: 2.292,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.146,48 Valor FGTS: 91,71 Base IRRF: 1.540,60

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,90	162,91 D

ND: 0 Proventos: 2.063,20 Descontos: 1.194,51 Informativa: 82,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **868,69**
NF: 1 Base INSS: 2.063,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.031,60 Valor FGTS: 82,52 Base IRRF: 1.456,00

Empr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 405.006.288-74 Adm: 18/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,67	425,76 D
				804	IRRF 13o	22,50	178,18 D

ND: 0 Proventos: 4.401,28 Descontos: 2.804,58 Informativa: 176,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.596,70**
NF: 0 Base INSS: 4.401,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,64 Valor FGTS: 176,05 Base IRRF: 3.794,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2025 a 05/12/2025

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.984,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	992,12	992,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	807,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	403,60	403,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	228,45 D

ND: 1 Proventos: 2.791,43 Descontos: 1.624,17 Informativa: 111,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.167,26**
NF: 0 Base INSS: 2.791,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.395,71 Valor FGTS: 111,65 Base IRRF: 2.373,39

Empr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.740,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	564,97 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	386,80	386,80 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	233,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	521,39 P	825	INSS 13o SALARIO	8,77	289,32 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	3,00	169,29 P	804	IRRF 13o	7,50	29,37 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	70,00 P				

ND: 1 Proventos: 3.299,33 Descontos: 1.988,03 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.311,30**
NF: 1 Base INSS: 3.299,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,99 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 2.820,42

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	431,31 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	213,77	213,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,98	317,05 D
				804	IRRF 13o	15,00	87,84 D

ND: 0 Proventos: 3.530,39 Descontos: 2.171,96 Informativa: 141,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.358,43**
NF: 0 Base INSS: 3.530,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,32 Valor FGTS: 141,06 Base IRRF: 3.213,34

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 363.372.628-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.861,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	930,96	930,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	172,12 D

ND: 3 Proventos: 2.165,51 Descontos: 1.254,88 Informativa: 86,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **910,63**
NF: 3 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,75 Valor FGTS: 86,62 Base IRRF: 1.424,62

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.262,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.131,47	2.131,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	637,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	305,28	305,28 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,34	538,13 D
				804	IRRF 13o	22,50	253,11 D
				314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	349,12	349,12 D

ND: 1 Proventos: 5.203,93 Descontos: 3.728,91 Informativa: 209,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.475,02**
NF: 1 Base INSS: 5.203,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.615,38 Valor FGTS: 209,23 Base IRRF: 4.127,09

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	942,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	471,14	471,14 D
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	127,50 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	53,12	53,12 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	63,25	63,25 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	89,72 D

ND: 0 Proventos: 1.196,28 Descontos: 677,23 Informativa: 48,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **519,05**
NF: 0 Base INSS: 1.196,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 608,77 Valor FGTS: 48,70 Base IRRF: 589,08

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.292,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.146,48	1.146,48 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	24,04	24,04 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	187,53 D

ND: 0 Proventos: 2.336,67 Descontos: 1.358,05 Informativa: 93,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **978,62**
NF: 0 Base INSS: 2.336,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.166,15 Valor FGTS: 93,29 Base IRRF: 1.729,47

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	411,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	203,67	203,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	214,33 D

ND: 0 Proventos: 2.634,46 Descontos: 1.529,30 Informativa: 105,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.105,16**
NF: 0 Base INSS: 2.634,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.319,49 Valor FGTS: 105,55 Base IRRF: 2.420,13

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.264,33**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.984,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	992,12	992,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	303,60	303,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,45 D

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 1.506,17 Informativa: 103,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.085,26**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.295,71 Valor FGTS: 103,65 Base IRRF: 1.984,23

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	753,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	376,91	376,91 D
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	110,49 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	44,62	44,62 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	50,60	50,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,41 D

ND: 0 Proventos: 965,51 Descontos: 544,54 Informativa: 39,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **420,97**
NF: 0 Base INSS: 965,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 493,38 Valor FGTS: 39,47 Base IRRF: 358,31

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.984,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	992,12	992,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	303,60	303,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,45 D

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 1.506,17 Informativa: 103,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.085,26**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.295,71 Valor FGTS: 103,65 Base IRRF: 1.984,23

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 2.104,22

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	193,93 D

ND: 0 Proventos: 2.407,82 Descontos: 1.397,84 Informativa: 96,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.009,98**
NF: 0 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,91 Valor FGTS: 96,31 Base IRRF: 2.213,89

Empr.: 8670 LUZIA CLEMENTE NERY Situação: Trabalhando CPF: 260.999.028-64 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	378,33 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	181,17	181,17 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,93	310,69 D
				804	IRRF 13o	15,00	36,37 D

ND: 0 Proventos: 3.477,41 Descontos: 2.081,53 Informativa: 139,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.395,88**
NF: 2 Base INSS: 3.477,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,94 Valor FGTS: 139,43 Base IRRF: 2.870,21

Empr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D

ND: 3 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.818,59 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.280,49**
NF: 3 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.265,02

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D

ND: 4 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.818,59 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.280,49**
NF: 4 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.075,43

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	393,04 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	193,39	193,39 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,95	312,45 D
				804	IRRF 13o	15,00	54,35 D

ND: 1 Proventos: 3.492,12 Descontos: 2.113,49 Informativa: 139,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.378,63**
NF: 0 Base INSS: 3.492,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.745,43 Valor FGTS: 139,63 Base IRRF: 2.990,08

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	190,24 D

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 1.373,64 Informativa: 94,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **993,16**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.183,40 Valor FGTS: 94,67 Base IRRF: 2.176,56

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	278,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	153,09	153,09 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	191,74 D

ND: 0 Proventos: 2.383,48 Descontos: 1.397,40 Informativa: 94,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **986,08**
NF: 0 Base INSS: 2.383,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,82 Valor FGTS: 94,22 Base IRRF: 1.776,28

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	365,35 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	174,89	174,89 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,92	309,13 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,14 D

ND: 0 Proventos: 3.464,43 Descontos: 2.116,46 Informativa: 138,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.347,97**
NF: 0 Base INSS: 3.464,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.736,24 Valor FGTS: 138,89 Base IRRF: 3.155,30

Empr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 517.489.458-31 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.252,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	939,52	939,52 D
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	169,82 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	115,79	115,79 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	626,35 P	825	INSS 13o SALARIO	8,07	196,59 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	4,00	84,91 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				

ND: 2 Proventos: 2.437,37 Descontos: 1.403,70 Informativa: 98,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.033,67**
NF: 2 Base INSS: 2.437,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.230,26 Valor FGTS: 98,42 Base IRRF: 1.861,60

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.740,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.870,03	1.870,03 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.803,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	901,80	901,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,57	585,69 D
				804	IRRF 13o	27,50	454,71 D

ND: 0 Proventos: 5.543,66 Descontos: 3.812,23 Informativa: 221,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.731,43**
NF: 0 Base INSS: 5.543,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.771,83 Valor FGTS: 221,74 Base IRRF: 4.957,97

Empr.: 9527 MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA Situação: Trabalhando CPF: 369.623.168-10 Adm: 13/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.673,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.836,84	1.836,84 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	242,99 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	36,24	36,24 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	73,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	135,00	135,00 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,54	407,16 D
				804	IRRF 13o	15,00	99,72 D

ND: 3 Proventos: 4.268,46 Descontos: 2.654,11 Informativa: 169,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.614,35**
NF: 3 Base INSS: 4.268,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.121,23 Valor FGTS: 169,69 Base IRRF: 3.292,53

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.497,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 439.203.278-70 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 3 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	190,24 D

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 1.373,64 Informativa: 94,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **993,16**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.183,40 Valor FGTS: 94,67 Base IRRF: 2.176,56

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	4.351,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.175,94	2.175,94 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,62	418,84 D
				804	IRRF 13o	15,00	167,36 D

ND: 1 Proventos: 4.351,88 Descontos: 2.762,14 Informativa: 174,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.589,74**
NF: 2 Base INSS: 4.351,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,94 Valor FGTS: 174,07 Base IRRF: 3.743,45

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.744,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.372,33	2.372,33 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,23	516,33 D
				804	IRRF 13o	22,50	344,19 D

ND: 0 Proventos: 5.048,25 Descontos: 3.384,65 Informativa: 201,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.663,60**
NF: 0 Base INSS: 5.048,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.524,12 Valor FGTS: 201,92 Base IRRF: 4.531,92

Empr.: 9523 MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTC Situação: Trabalhando CPF: 477.113.578-93 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.073,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,51	1.036,51 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	29,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	206,23	206,23 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	413,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	825	INSS 13o SALARIO	8,18	228,65 D

ND: 0 Proventos: 2.793,61 Descontos: 1.610,54 Informativa: 112,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.183,07**
NF: 0 Base INSS: 2.793,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.411,72 Valor FGTS: 112,93 Base IRRF: 2.186,41

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10455 MAYRA RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 457.913.948-88 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.130,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	565,37	565,37 D
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	137,70 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	57,37	57,37 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	106,51 D

ND: 1 Proventos: 1.420,24 Descontos: 805,15 Informativa: 57,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **615,09**
NF: 1 Base INSS: 1.420,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 721,60 Valor FGTS: 57,72 Base IRRF: 813,04

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.262,93

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.262,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.131,47	2.131,47 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,83	448,89 D
				804	IRRF 13o	22,50	250,98 D

ND: 0 Proventos: 4.566,53 Descontos: 2.983,14 Informativa: 182,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.583,39**
NF: 0 Base INSS: 4.566,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,26 Valor FGTS: 182,66 Base IRRF: 4.117,64

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.315,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.657,55	2.657,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,61	596,20 D
				804	IRRF 13o	27,50	420,32 D

ND: 1 Proventos: 5.618,70 Descontos: 3.825,87 Informativa: 224,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.792,83**
NF: 1 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.809,35 Valor FGTS: 224,74 Base IRRF: 4.832,91

Empr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.595,44

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.595,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.297,72	1.297,72 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,81 D

ND: 1 Proventos: 2.595,44 Descontos: 1.508,53 Informativa: 103,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.086,91**
NF: 1 Base INSS: 2.595,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.297,72 Valor FGTS: 103,81 Base IRRF: 2.195,04

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	600,51 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	300,26	300,26 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	50,60	50,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	52,62 D

ND: 0 Proventos: 701,71 Descontos: 403,48 Informativa: 28,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **298,23**
NF: 1 Base INSS: 701,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 350,85 Valor FGTS: 28,06 Base IRRF: 94,51

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 28/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 362.945.678-23 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	390,52 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,02	195,02 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,95	312,15 D
				804	IRRF 13o	15,00	38,20 D

ND: 1 Proventos: 3.489,60 Descontos: 2.098,67 Informativa: 139,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.390,93**
NF: 1 Base INSS: 3.489,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.741,28 Valor FGTS: 139,30 Base IRRF: 2.882,40

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.740,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.870,03	1.870,03 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	646,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	316,69	316,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,94	466,19 D
				804	IRRF 13o	22,50	232,23 D

ND: 1 Proventos: 4.690,07 Descontos: 3.036,94 Informativa: 188,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,13**
NF: 1 Base INSS: 4.690,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,55 Valor FGTS: 188,12 Base IRRF: 4.034,29

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.879,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	939,52	939,52 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	344,83 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	81,05	81,05 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	162,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	169,58	169,58 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,15	219,29 D

ND: 1 Proventos: 2.689,57 Descontos: 1.561,24 Informativa: 107,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.128,33**
NF: 1 Base INSS: 2.689,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.347,62 Valor FGTS: 107,80 Base IRRF: 2.280,69

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	753,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	376,91	376,91 D
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	112,20 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,90	45,90 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	50,60	50,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,54 D

ND: 0 Proventos: 967,22 Descontos: 545,95 Informativa: 39,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **421,27**
NF: 0 Base INSS: 967,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 493,81 Valor FGTS: 39,50 Base IRRF: 360,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2025 a 03/12/2025

Empr.: 10821 NERCILENE DOS SANTOS TORRES Situação: Trabalhando CPF: 161.866.048-96 Adm: 16/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.335,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	667,94	667,94 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	267,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	133,93	133,93 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,58	121,56 D

ND: 0 Proventos: 1.603,76 Descontos: 923,43 Informativa: 64,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **680,33**
NF: 0 Base INSS: 1.603,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 801,89 Valor FGTS: 64,15 Base IRRF: 996,56

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7838 PATRICIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 276.394.678-02 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 1 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.497,93

Empr.: 10378 PATRICIA DE CASSIA ZACARI Situação: Trabalhando CPF: 363.291.078-23 Adm: 24/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	2.003,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.001,92	1.001,92 D
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	41,67 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	20,42	20,42 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	174,98 D

ND: 0 Proventos: 2.197,30 Descontos: 1.273,22 Informativa: 87,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **924,08**
NF: 0 Base INSS: 2.197,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.099,06 Valor FGTS: 87,92 Base IRRF: 1.590,10

Empr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Doença CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	942,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	471,14	471,14 D
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	264,23 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	132,11	132,11 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	63,25	63,25 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	99,97 D

ND: 1 Proventos: 1.333,01 Descontos: 766,47 Informativa: 53,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **566,54**
NF: 1 Base INSS: 1.333,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 666,51 Valor FGTS: 53,32 Base IRRF: 1.043,45
Novo afast. mesma doença: 01/12/2025 a 11/01/2026

Empr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.262,93

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.262,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.131,47	2.131,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	677,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	331,90	331,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,37	543,74 D
				804	IRRF 13o	27,50	383,84 D

ND: 0 Proventos: 5.243,99 Descontos: 3.542,75 Informativa: 210,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.701,24**
NF: 0 Base INSS: 5.243,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.628,82 Valor FGTS: 210,30 Base IRRF: 4.700,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2025 a 04/12/2025

Empr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	392,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	195,06	195,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	285,19	285,19 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	237,12 D
				804	IRRF 13o	7,50	14,88 D

ND: 0 Proventos: 2.864,33 Descontos: 1.682,88 Informativa: 114,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.181,45**
NF: 0 Base INSS: 2.864,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.433,45 Valor FGTS: 114,67 Base IRRF: 2.627,21

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

Empr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.984,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	992,12	992,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.507,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	753,60	753,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,95	312,37 D
				804	IRRF 13o	15,00	82,70 D

ND: 0 Proventos: 3.491,43 Descontos: 2.140,79 Informativa: 139,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.350,64**
NF: 0 Base INSS: 3.491,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.745,71 Valor FGTS: 139,65 Base IRRF: 3.179,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2025 a 15/12/2025

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 2 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	422,17 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	279,76	279,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	569,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	209,09	209,09 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,00	320,20 D
				804	IRRF 13o	15,00	91,32 D

ND: 0 Proventos: 3.556,70 Descontos: 2.182,91 Informativa: 142,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.373,79**
NF: 0 Base INSS: 3.556,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,31 Valor FGTS: 142,82 Base IRRF: 3.236,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2025 a 04/12/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2025 a 06/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.469.748-89 Adm: 10/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	600,49 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	303,77	303,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,19	509,83 D
				804	IRRF 13o	22,50	313,29 D

ND: 0 Proventos: 5.001,77 Descontos: 3.327,53 Informativa: 199,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.674,24**
NF: 0 Base INSS: 5.001,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,36 Valor FGTS: 199,78 Base IRRF: 4.394,57

Empr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	378,75 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	182,30	182,30 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,93	310,74 D
				804	IRRF 13o	15,00	80,90 D

ND: 0 Proventos: 3.477,83 Descontos: 2.127,24 Informativa: 139,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.350,59**
NF: 0 Base INSS: 3.477,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,23 Valor FGTS: 139,37 Base IRRF: 3.167,09

Empr.: 11204 RICARDO JOSE SOARES Situação: Trabalhando CPF: 412.979.718-25 Adm: 04/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	159,92 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,89 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 185,22 Descontos: 13,89 Informativa: 14,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **171,33**
NF: 0 Base INSS: 185,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 185,22 Valor FGTS: 14,81 Base IRRF: -421,98

Empr.: 8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 476.860.258-45 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,67 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,02	2,02 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,73 D
				804	IRRF 13o	7,50	5,01 D

ND: 0 Proventos: 3.102,75 Descontos: 1.826,06 Informativa: 123,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.276,69**
NF: 0 Base INSS: 3.102,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.547,43 Valor FGTS: 123,79 Base IRRF: 2.495,55

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.264,33**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 426.755.778-04 Adm: 06/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	177,26 D

ND: 1 Proventos: 2.222,60 Descontos: 1.288,56 Informativa: 88,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **934,04**
NF: 2 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,30 Valor FGTS: 88,90 Base IRRF: 1.615,40

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.206,82

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.206,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.603,41	1.603,41 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,68	278,22 D
				804	IRRF 13o	7,50	23,27 D

ND: 1 Proventos: 3.206,82 Descontos: 1.904,90 Informativa: 128,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.301,92**
NF: 1 Base INSS: 3.206,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.603,41 Valor FGTS: 128,27 Base IRRF: 2.739,01

Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	26,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	14,45	14,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	169,05 D

ND: 0 Proventos: 2.131,40 Descontos: 1.236,07 Informativa: 85,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **895,33**
NF: 0 Base INSS: 2.131,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.064,38 Valor FGTS: 85,15 Base IRRF: 1.962,35

Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 355.403.508-47 Adm: 02/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	303,60	303,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	194,01 D

ND: 2 Proventos: 2.408,73 Descontos: 1.398,38 Informativa: 96,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.010,35**
NF: 2 Base INSS: 2.408,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.204,36 Valor FGTS: 96,34 Base IRRF: 1.801,53

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	413,61 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	203,06	203,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,97	314,92 D
				804	IRRF 13o	15,00	57,07 D

ND: 1 Proventos: 3.512,69 Descontos: 2.128,35 Informativa: 140,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.384,34**
NF: 1 Base INSS: 3.512,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.756,33 Valor FGTS: 140,50 Base IRRF: 3.008,18

Empr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 2 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 2 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.559,26

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	190,24 D

ND: 2 Proventos: 2.366,80 Descontos: 1.373,64 Informativa: 94,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **993,16**
NF: 2 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.183,40 Valor FGTS: 94,67 Base IRRF: 1.797,38

Empr.: 8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 274.400.938-52 Adm: 24/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.801,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	900,77	900,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	166,69 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 1.219,26 Informativa: 84,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **885,87**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,56 Valor FGTS: 84,20 Base IRRF: 1.497,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	421,77 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	204,51	204,51 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,97	315,90 D
				804	IRRF 13o	15,00	86,58 D

ND:	0	Proventos:	3.520,85	Descontos:	2.160,29	Informativa:	141,04	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.360,56**
NF:	0	Base INSS:	3.520,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.763,04	Valor FGTS:	141,04	Base IRRF: 3.204,95

Empr.: 8523 ROSIMARY LISSER Situação: Trabalhando CPF: 170.652.648-23 Adm: 10/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	9,46	9,46 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,91	164,46 D

ND:	0	Proventos:	2.080,39	Descontos:	1.205,52	Informativa:	83,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **874,87**
NF:	0	Base INSS:	2.080,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.039,33	Valor FGTS:	83,14	Base IRRF: 1.473,19

Empr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 111.845.098-16 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.063,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.031,60	1.031,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	190,24 D

ND:	0	Proventos:	2.366,80	Descontos:	1.373,64	Informativa:	94,67	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **993,16**
NF:	0	Base INSS:	2.366,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.183,40	Valor FGTS:	94,67	Base IRRF: 2.176,56

Empr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	404,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	216,53	216,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,96	313,87 D
				804	IRRF 13o	15,00	84,35 D

ND:	0	Proventos:	3.503,95	Descontos:	2.168,05	Informativa:	138,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.335,90**
NF:	0	Base INSS:	3.503,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.734,12	Valor FGTS:	138,72	Base IRRF: 3.190,08

Empr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 3.597,77

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.597,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.798,89	1.798,89 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,04	325,13 D
				804	IRRF 13o	15,00	96,74 D

ND:	0	Proventos:	3.597,77	Descontos:	2.220,76	Informativa:	143,91	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.377,01**
NF:	0	Base INSS:	3.597,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.798,88	Valor FGTS:	143,91	Base IRRF: 3.272,64

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 35/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 096.681.168-28 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 2.446,50

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.446,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.223,25	1.223,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	165,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	90,93	90,93 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	212,29 D

ND: 0 Proventos: 2.611,82 Descontos: 1.526,47 Informativa: 103,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.085,35**
NF: 0 Base INSS: 2.611,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.297,64 Valor FGTS: 103,81 Base IRRF: 2.399,53

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.671,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	18,08 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	75,02	75,02 D
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	94,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,68	10,68 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.335,89 P	825	INSS 13o SALARIO	9,75	436,76 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	4,00	47,15 P	804	IRRF 13o	15,00	155,43 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	9,04 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				

ND: 2 Proventos: 4.479,84 Descontos: 2.833,52 Informativa: 179,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.646,32**
NF: 2 Base INSS: 4.479,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.238,51 Valor FGTS: 179,08 Base IRRF: 3.663,90

Empr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	446,90 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	219,96	219,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,99	318,92 D
				804	IRRF 13o	15,00	61,46 D

ND: 1 Proventos: 3.545,98 Descontos: 2.153,64 Informativa: 141,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.392,34**
NF: 0 Base INSS: 3.545,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.772,72 Valor FGTS: 141,81 Base IRRF: 3.037,47

Empr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 148.829.508-55 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	4,73 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.823,32 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.275,76**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.491,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 36/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.073,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,51	1.036,51 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	18,06 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	301,48	301,48 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	590,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,03	10,03 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,40	248,56 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,18 D

ND: 0 Proventos: 2.959,71 Descontos: 1.756,91 Informativa: 117,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.202,80**
NF: 0 Base INSS: 2.959,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,54 Valor FGTS: 117,80 Base IRRF: 2.711,15

Empr.: 10011 SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.768-42 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.696,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,05	848,05 D
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	328,96 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	163,39	163,39 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	179,97 D

ND: 1 Proventos: 2.252,76 Descontos: 1.305,26 Informativa: 90,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **947,50**
NF: 1 Base INSS: 2.252,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.127,47 Valor FGTS: 90,19 Base IRRF: 1.645,56

Empr.: 9525 TATIANA DA SILVA COPPI Situação: Trabalhando CPF: 065.503.629-62 Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.073,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.036,51	1.036,51 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	420,34 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	210,15	210,15 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	226,67 D

ND: 1 Proventos: 2.771,65 Descontos: 1.612,48 Informativa: 110,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.159,17**
NF: 1 Base INSS: 2.771,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.385,84 Valor FGTS: 110,86 Base IRRF: 2.164,45

Empr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	381,71 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	185,49	185,49 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	311,09 D
				804	IRRF 13o	15,00	81,30 D

ND: 0 Proventos: 3.480,79 Descontos: 2.131,18 Informativa: 139,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.349,61**
NF: 0 Base INSS: 3.480,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,00 Valor FGTS: 139,36 Base IRRF: 3.169,70

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 37/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE Situação: Trabalhando CPF: 497.601.748-63 Adm: 13/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	311,70 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	171,44	171,44 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,69 D
				804	IRRF 13o	7,50	28,11 D

ND: 0 Proventos: 3.410,78 Descontos: 2.055,54 Informativa: 134,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.355,24**
NF: 0 Base INSS: 3.410,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.686,04 Valor FGTS: 134,88 Base IRRF: 2.803,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2025 a 03/12/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2025 a 11/12/2025

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	107,75 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	54,76	54,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,69	428,24 D
				804	IRRF 13o	22,50	179,78 D

ND: 1 Proventos: 4.419,01 Descontos: 2.818,41 Informativa: 176,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.600,60**
NF: 1 Base INSS: 4.419,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,62 Valor FGTS: 176,68 Base IRRF: 3.801,18

Empr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,67	425,76 D
				804	IRRF 13o	22,50	219,00 D

ND: 0 Proventos: 4.401,28 Descontos: 2.845,40 Informativa: 176,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.555,88**
NF: 0 Base INSS: 4.401,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,64 Valor FGTS: 176,05 Base IRRF: 3.975,52

Empr.: 7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	384,77 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	187,80	187,80 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	383,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	188,71	188,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,80	293,36 D
				804	IRRF 13o	15,00	33,35 D

ND: 1 Proventos: 3.333,02 Descontos: 1.985,76 Informativa: 133,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.347,26**
NF: 1 Base INSS: 3.333,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,97 Valor FGTS: 133,91 Base IRRF: 2.850,07

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 38/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 16:39:44
Competência: 12/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10100 VALDIR PAVONI SALAZAR Situação: Doença CPF: 061.839.028-61 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	950,63 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	475,32	475,32 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	285,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	142,60	142,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	92,68 D

ND: 0 Proventos: 1.235,82 Descontos: 710,60 Informativa: 49,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **525,22**
NF: 0 Base INSS: 1.235,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 617,90 Valor FGTS: 49,43 Base IRRF: 628,62
Doença período superior a 15 dias: 01/10/2025 a 09/12/2025
Novo afast. mesma doença: 10/12/2025 a 02/03/2026

Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	366,48 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	186,04	186,04 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,93	464,46 D
				804	IRRF 13o	22,50	240,38 D

ND: 0 Proventos: 4.677,74 Descontos: 3.046,51 Informativa: 186,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.631,23**
NF: 0 Base INSS: 4.677,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,07 Valor FGTS: 186,88 Base IRRF: 4.070,54

Empr.: 8952 VANDERLEY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 141.205.558-01 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	121,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	57,40	57,40 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	285,19	285,19 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,64 D

ND: 0 Proventos: 2.593,46 Descontos: 1.503,86 Informativa: 104,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.089,60**
NF: 0 Base INSS: 2.593,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.300,24 Valor FGTS: 104,01 Base IRRF: 1.986,26

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	73,65 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	36,01	36,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,66	423,47 D
				804	IRRF 13o	22,50	173,18 D

ND: 1 Proventos: 4.384,91 Descontos: 2.788,29 Informativa: 175,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.596,62**
NF: 0 Base INSS: 4.384,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,27 Valor FGTS: 175,46 Base IRRF: 3.771,85

Empr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	458,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	229,28	229,28 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,47	256,24 D
				804	IRRF 13o	7,50	25,40 D

ND: 0 Proventos: 3.023,66 Descontos: 1.793,46 Informativa: 120,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.230,20**
NF: 0 Base INSS: 3.023,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.511,84 Valor FGTS: 120,94 Base IRRF: 2.767,42

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	39/40
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	18/12/2025
Cálculo:	13o Integral	Horas:	16:39:44
Competência:	12/2025		

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.919,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.919,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	959,50	959,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	85,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	43,53	43,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	184,94 D

ND:	2 Proventos:	2.307,98	Descontos:	1.339,77	Informativa:	92,25	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**968,21**
NF:	2 Base INSS:	2.307,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,15	Valor FGTS:	92,25	Base IRRF:	1.743,86

Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:	01/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	382,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	167,06	167,06 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	345,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	188,77	188,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,76	288,56 D
				804	IRRF 13o	7,50	19,27 D

ND:	0 Proventos:	3.292,99	Descontos:	1.946,20	Informativa:	132,36	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.346,79**
NF:	0 Base INSS:	3.292,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,62	Valor FGTS:	132,36	Base IRRF:	2.685,79

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	545.958,89	331.838,49	214.120,40
Total:	545.958,89	331.838,49	214.120,40

Total Geral Proventos:	545.958,89	Total Geral Descontos:	331.838,49
		Líquido Geral:	214.120,40

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	2.024,00	423.244,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	213.797,65	213.797,65 D
800	MEDIA HORAS 13o	783,00	20.553,62 P	314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	349,12	349,12 D
801	MEDIA VALOR 13o	1.072,00	41.164,86 P	804	IRRF 13o	1.365,00	10.474,62 D
802	VANTAGENS 13o	1.867,00	54.173,74 P	825	INSS 13o SALARIO	1.588,33	48.216,10 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	27,00	5.459,67 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	20.990,97	20.990,97 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATER	16,00	595,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10.214,35	10.214,35 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	8,00	82,15 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	27.795,68	27.795,68 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	27,00	684,79 P				

Líquido Geral:	214.120,40

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	40/40
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	18/12/2025
Cálculo:	13o Integral	Horas:	16:39:44
Competência:	12/2025		

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**		**IRRF conforme competência do cálculo**	
Salário contribuição empregados:	545.136,36	Base do FGTS:	273.160,24	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	21.852,01	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	822,53	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	545.958,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	48.216,10	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	452.690,97
Total INSS:	48.216,10	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	10.474,62
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	10.474,62
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.782,73			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

Situações

No. Empregados:	186	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	181	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:42:53

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	885,87
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	1.515,01
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	1.259,59
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	1.357,85
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	90600-x	1.264,33
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.015,36
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARV/	381.105.098-27	24592-5	934,04
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	1.387,72
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	1.702,88
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	1.264,33
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	1.278,55
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	910,63
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	170.586.238-13	30818-8	632,31
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.695,88
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	910,63
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	983,74
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	909,46
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	1.275,76
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO!	346.916.548-36	86742-X	1.658,03
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	1.275,76
11207	BRUNA DUMONT FRANCO DE SOUZ/	526.410.938-98	37570-5	197,73
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	464.837.798-28	32244-X	1.601,67
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAI	502.071.918-83	37684-1	1.389,91
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	1.146,64
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	480.913.398-28	38727-4	1.145,88
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	1.401,57
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE!	378.771.328-08	38747-9	953,60
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	33292-5	933,84
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	1.354,88
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	1.322,02
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	1.372,84
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	1.249,58
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	1.010,35
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	1.141,07
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	1.389,48
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	494.905.548-80	39976-0	363,85
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	1.321,17
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	885,87
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	1.398,72
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	1.409,69
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	283.292.468-92	93948-X	967,87
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	1.593,07
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	885,87
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	456.773.118-20	6584-6	1.400,82
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	1.036,15
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	885,87
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	1.729,26
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.087,36
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	934,04
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.087,36
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.122,95
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	1.689,51
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	38966-8	1.163,53
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.086,91
10091	ERIKA GARCIA	333.370.598-21	39023-2	641,68
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	1.275,76
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	1.341,87
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	1.252,49
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	1.411,58
11138	FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	130.895.338-04	40361-X	175,08
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	86704-7	78,72
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	693,83
9069	GABRIELA ALVES AOKI	475.199.708-41	38298-1	1.678,93
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	472.599.318-25	26137-8	858,10
11023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	369,77
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	1.619,05
9524	GISELA APARECIDA MOIA	200.258.788-40	3386-3	1.505,14
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	885,87
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	1.196,48
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	1.050,51
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	1.249,58
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	1.717,49
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	1.280,49
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	86699-7	1.586,46
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	761,64
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.087,36

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:42:53

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	910,63
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	967,87
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	917,57
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	1.362,28
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.283,37
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	401.828.898-07	37612-4	1.275,76
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	1.416,16
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	537.418.458-09	37577-2	323,76
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	885,87
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	1.278,55
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	1.259,61
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	962,89
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C/	333.370.578-88	37562-4	868,69
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	1.596,70
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	1.167,26
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	1.311,30
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.358,43
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	1.275,76
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	910,63
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	1.475,02
10645	LIDIANE TEIXEIRA	333.370.568-06	39513-7	519,05
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOS	571.467.478-24	36799-0	978,62
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.105,16
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	1.264,33
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	1.085,26
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	371.275.918-57	33091-4	420,97
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	1.085,26
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	1.009,98
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	1.395,88
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	1.280,49
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.280,49
2672	MARCIA COSTA GARCIA	361.177.668-82	86658-X	1.378,63
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	993,16
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	986,08
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.249,58
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	1.347,97
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	39379-7	1.275,76
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.249,58
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	451.286.248-03	35195-4	1.033,67
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	1.731,43
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	369.623.168-10	31391-2	1.614,35
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	429.088.218-85	38798-3	885,87
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	1.278,55
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	993,16
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	1.589,74
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.663,60
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEL	477.113.578-93	38808-4	1.183,07
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	457.913.948-88	7247-8	615,09
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	1.583,39
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	84117-X	1.792,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.086,91
10663	MIRIAN SILVA	372.448.538-74	39831-4	298,23
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.390,93
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	1.653,13
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.128,33
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	157.907.028-05	39763-6	421,27
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	161.866.048-96	35788-X	680,33
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	885,87
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	28942-6	924,08
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	566,54
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	1.701,24
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.181,45
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	1.278,55
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.350,64
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	1.373,79
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	1.674,24
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	1.350,59
11204	RICARDO JOSE SOARES	412.979.718-25	11356-5	171,33
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	1.276,69
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.264,33
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	934,04
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.301,92
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	895,33
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	885,87
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	1.010,35
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	1.384,34
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	885,87

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 3 / 3
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:42:53

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	885,87
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	993,16
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	885,87
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	1.360,56
8523	ROSIMARY LISSER	170.652.648-23	37596-9	874,87
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	993,16
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	1.335,90
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	1.377,01
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.085,35
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	488.099.198-82	36373-1	1.646,32
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	1.392,34
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	1.275,76
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	1.202,80
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORI	295.831.768-42	38477-1	947,50
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	065.503.629-62	48776-7	1.159,17
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	1.349,61
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	1.355,24
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	1.600,60
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	1.555,88
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	1.347,26
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	1.631,23
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	1.089,60
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	1.596,62
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.230,20
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	968,21
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	1.346,79

Empregados: 179 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 207.618,72

(duzentos e sete mil seiscentos e dezoito reais e setenta e dois centavos)

GARCA, 18/12/2025 Responsável: _____

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
CPF/CNPJ: 263.781.468-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.627-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D74.B49.86D.4B3.C61

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL
CPF/CNPJ: 359.103.548-33
AGENCIA: 6706 CONTA: 196.318-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.515,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AA1.554.9EA.381.EE6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.259,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.60E.2D1.6F6.41A.F31

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.357,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.975.C30.46B.531.CF8

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 328.183.728-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.264,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CA.2E0.8B1.C24.9E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.015,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.29B.074.2D3.19A.1C8

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 381.105.098-27
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 934,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A2F.3A1.6B9.CF3.A01

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.387,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.997.A84.63F.3E2.6CE

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

CPF/CNPJ: 429.952.328-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.702,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CD9.A3A.D45.CF5.D38

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.264,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.081.E8E.603.56A.B0A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8D3.59D.049.F98.91A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 910,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.683.DDB.EF7.145.028

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA S
CPF/CNPJ: 170.586.238-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.818-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 632,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A76.504.686.6BC.A33

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

CPF/CNPJ: 369.608.518-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.695,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DCA.633.388.90B.BD7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

CPF/CNPJ: 246.360.328-37

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 910,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C95.560.DE3.808.9B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 983,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A6B.5C3.72B.E60.6A6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 171.870.648-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 909,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C5B.BD8.A06.43D.A39

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ: 721.518.621-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.275,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8DA.105.C85.312.B43

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 346.916.548-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.658,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EE9.692.CA0.9F9.45F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 444.485.428-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.275,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.20A.4C8.DB1.FA4.CC4

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BRUNA DUMONT FRANCO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 526.410.938-98

AGENCIA: 3015 CONTA: 37.570-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 197,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.48F.880.345.7B2.5D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 464.837.798-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.601,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9A9.7FB.A63.9C1.04A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS
CPF/CNPJ: 502.071.918-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.684-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.389,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A9F.6B0.93B.C28.955

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.146,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5B6.16A.484.9CC.642

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS
CPF/CNPJ: 480.913.398-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.727-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.145,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.48A.ACD.52A.3AF.31B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO

CPF/CNPJ: 471.136.288-69

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.495-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.401,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4C9.5A6.CA3.9E8.A3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES

CPF/CNPJ: 378.771.328-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.747-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 953,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.35C.E12.22D.4A3.374

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ: 422.266.928-86
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 933,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FFB.C50.DF7.4F8.C60

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

CPF/CNPJ: 826.315.578-91

AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.354,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.752.0CB.979.239.6A5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.322,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.61F.DDC.BB7.D56.4A2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.372,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.641.108.939.4F1.9FC

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.322.3C8.A17.18F.DFD

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 306.655.288-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.910-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.010,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0E3.501.0B8.69D.6EF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

CPF/CNPJ: 432.072.698-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.141,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E4B.C9B.F73.886.2AA

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.389,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9E2.147.CBE.478.34D

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: DANIEL AUGUSTO CORREIA
CPF/CNPJ: 494.905.548-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.976-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 363,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A28.DC9.E6C.F14.C20

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 286.933.198-33

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.965-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.321,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CB0.9A8.F75.3F9.CF2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BED.CBD.275.785.A92

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: DOUGLAS GABRIEL CANUTO

CPF/CNPJ: 471.106.138-01

AGENCIA: 6706 CONTA: 7.131-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.398,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D91.FB6.27B.31A.C6E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.409,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5D0.10F.E41.059.40F

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

CPF/CNPJ: 283.292.468-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 967,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E4B.F43.063.A6D.245

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.109.528-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.593,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B24.094.98E.10E.1C0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA

CPF/CNPJ: 200.192.238-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 885,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.48C.FB9.2A5.54F.818

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 456.773.118-20
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.584-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.400,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9E1.B72.838.521.D2B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 354.320.408-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.036,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.63A.3A0.A27.956.982

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 261.133.348-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.556-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CC6.41F.742.430.F1B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.536-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.729,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.351.C56.A7E.85B.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.087,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.993.398.3A3.64D.C7F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 934,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EB8.F27.AC9.E44.943

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.087,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E99.A53.7E0.BFC.308

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.122,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DD9.3C8.ABA.C49.3FE

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.689,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F37.CE9.D10.F18.211

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ERICA FERNANDES STAMPINI

CPF/CNPJ: 332.501.218-35

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.966-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.163,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.38C.1BB.5E1.3B9.69E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.086,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.11F.543.471.C39.C8B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ERIKA GARCIA
CPF/CNPJ: 333.370.598-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.023-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 641,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7DF.522.686.153.3CF

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 383.672.488-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.275,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.94A.A84.8AE.02F.6F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FABIANE GONCALVES FRANCA
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.341,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BC4.05B.405.818.129

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.700-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.252,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3F1.157.075.690.A80

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.411,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.40C.3CB.9F4.043.368

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA
CPF/CNPJ: 130.895.338-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 40.361-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 175,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17F.C3B.D5D.E29.82C

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 78,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4B1.27C.740.E24.700

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 693,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3AD.02D.D11.DDD.80B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GABRIELA ALVES AOKI
CPF/CNPJ: 475.199.708-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.298-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.678,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.925.2EC.A84.110.186

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES
CPF/CNPJ: 472.599.318-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.137-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 858,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.438.626.ABB.8A5.85A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 369,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7D3.F3E.E15.359.5A2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
CPF/CNPJ: 419.364.088-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.619,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D54.553.788.4A1.DA9

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA MOIA
CPF/CNPJ: 200.258.788-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 3.386-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.505,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3E9.1AF.E7C.AA1.44C

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 248.622.498-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 885,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E0.201.BBE.CB0.F1D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 334.075.558-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.196,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1E6.E20.6FC.AC9.1D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.050,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EFF.880.B07.712.CEF

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A2D.766.8F4.D9D.290

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF/CNPJ: 304.345.598-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.717,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9E6.ACB.607.BE1.FDE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 324.131.048-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.280,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A2A.FD2.8ED.8CD.8C6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.586,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DA0.FC8.748.98B.452

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 761,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E83.259.F7E.132.799

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.087,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BF2.FD8.397.D67.B7D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 910,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7F6.673.02C.12A.178

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 967,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.591.4D6.593.683.A34

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 917,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.216.A0A.019.29F.E9F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.362,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1C1.257.7B2.21F.A53

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.283,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.07B.73B.40F.7BE.1CD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 401.828.898-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.275,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.29E.697.C17.2AC.FFB

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.416,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.737.148.3A2.019.15E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 537.418.458-09
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.577-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 323,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.253.449.38E.AEB.339

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7A4.351.C7C.E3C.B32

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B4F.EE8.DD4.7B1.AA3

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.259,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AE0.94E.6AB.DB7.235

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 401.840.268-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.580-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 962,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.728.622.BBE.F68.052

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 333.370.578-88

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.562-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 868,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BBD.099.59B.A42.72D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.596,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8A2.C82.FC9.92D.242

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.167,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9DA.6F5.929.E94.977

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.311,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.88C.ECF.9A7.0A8.7C8

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.358,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.411.469.2CC.EEF.617

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 363.372.628-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.275,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F49.9DC.BD1.F9E.9AD

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 910,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3FB.755.7CA.7BA.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

CPF/CNPJ: 303.761.348-36

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.475,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D73.108.795.D7E.574

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LIDIANE TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 333.370.568-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.513-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 519,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0F5.456.836.D14.7D5

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF/CNPJ: 571.467.478-24
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 978,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.930.556.B6F.6CD.358

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES

CPF/CNPJ: 482.681.828-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.105,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EA3.977.80E.563.43A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.264,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.333.B3E.8B5.CCC.336

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUCIANO BUENO DE LIMA
CPF/CNPJ: 114.404.278-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.150-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.085,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7C6.31C.7B9.4D1.9ED

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUCIMARA GARCIA MOTA
CPF/CNPJ: 371.275.918-57
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.091-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 420,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.217.86B.3D9.773.6F2

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUIS CORREA RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 025.554.938-59

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.404-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.085,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.05A.529.40B.625.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI

CPF/CNPJ: 015.716.818-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.009,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5CB.C80.6CE.F00.B74

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: LUZIA CLEMENTE NERY
CPF/CNPJ: 260.999.028-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.493-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.395,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.247.928.1AB.ABA.5EA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.280,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7E2.6DD.944.F26.C60

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.280,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E45.F5A.532.B56.1D3

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.378,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C1E.E83.537.C95.CF8

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 993,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.975.B75.736.F5F.1B3

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.568.708-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 986,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.68B.916.B4A.067.E96

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.73D.F78.3FD.CD8.273

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON

CPF/CNPJ: 096.382.178-47

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.347,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E4F.986.27B.B3D.897

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ
CPF/CNPJ: 517.489.458-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.379-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.275,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A5A.748.8FD.D8B.704

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

CPF/CNPJ: 487.583.388-10

AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.249,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C73.920.CC6.86C.BCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA K

CPF/CNPJ: 451.286.248-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.033,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0FE.841.BE4.E1C.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.731,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4CE.0C7.5DC.5C7.94D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA
CPF/CNPJ: 369.623.168-10
AGENCIA: 3198 CONTA: 31.391-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.614,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BD.453.749.A31.261

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARIELE MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 429.088.218-85
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.798-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7A3.B9D.212.371.07A

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARINA SAMPAIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 439.203.278-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5CE.092.9F6.A39.FB6

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

CPF/CNPJ: 147.217.608-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 993,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6F8.D70.1C5.C76.1BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.589,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C9F.D82.87E.622.C74

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF/CNPJ: 472.439.828-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.663,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DD3.5B7.735.3D4.166

==========

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINT
CPF/CNPJ: 477.113.578-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.808-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.183,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.73E.C41.F4C.62E.623

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MAYRA RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 457.913.948-88
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.247-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 615,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E2C.6FD.611.9FB.E08

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO

CPF/CNPJ: 257.269.668-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.583,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CE6.FA8.0C1.108.292

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MICHELI PRADO GOMES
CPF/CNPJ: 421.109.578-16
AGENCIA: 0141 CONTA: 84.117-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.792,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8A3.6F1.28D.438.3BA

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

CPF/CNPJ: 428.377.948-21

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.086,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B1E.F57.0DF.9D9.350

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: MIRIAN SILVA

CPF/CNPJ: 372.448.538-74

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.831-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 298,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1DA.899.F77.4E8.BA9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ: 362.945.678-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.390,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.445.F23.7D6.068.898

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.653,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CED.AA5.ACD.9BC.908

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.128,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.58C.101.DF0.0CA.484

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: NEIDE FALCONI DA SILVA
CPF/CNPJ: 157.907.028-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.763-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 421,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A03.BE7.ADA.9CF.7F6

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: NERCILENE DOS SANTOS TORRES
CPF/CNPJ: 161.866.048-96
AGENCIA: 6899 CONTA: 35.788-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 680,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0C3.756.1D1.0C0.896

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1FD.A44.5E7.CCD.604

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA DE CASSIA ZACARI
CPF/CNPJ: 363.291.078-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.942-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 924,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CCC.867.1D0.6E8.EE9

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 566,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5B2.7DF.01A.B12.3F0

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.701,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DA6.413.4B4.316.A7B

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.181,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6B9.325.938.015.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.366.C56.F01.D26.C98

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.350,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.40C.9BD.3BB.A1E.569

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO

CPF/CNPJ: 434.727.358-48

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.373,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.38B.B86.614.2D6.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.469.748-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.159-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.674,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A6C.4B6.EED.D71.D14

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.350,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4E4.AE6.D7A.9A0.A65

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RICARDO JOSE SOARES
CPF/CNPJ: 412.979.718-25
AGENCIA: 6800 CONTA: 11.356-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 171,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.215.1D9.5CA.4D3.8D0

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 476.860.258-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.276,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6C5.DA5.4EE.BE3.282

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.264,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E53.214.545.036.9E7

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 934,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EE0.F0A.68D.667.618

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO

CPF/CNPJ: 317.786.488-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.301,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D0A.B96.B3B.170.33B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 895,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CB3.5F2.632.EBC.E6F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B23.23A.429.DE4.E0F

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSANA REGINA MENDES PEREIRA
CPF/CNPJ: 355.403.508-47
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.744-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.010,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7B8.41F.953.AE9.B5D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.384,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D9C.D50.882.AEB.E00

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A61.967.ED4.C61.40D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BD8.384.807.4B3.D1D

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 993,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.716.5E1.681.55E.344

==========

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA D
CPF/CNPJ: 274.400.938-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.648-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 885,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B03.611.5C5.630.518

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.360,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A7D.4FA.BD0.DBD.316

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSIMARY LISSER DE SOUZA
CPF/CNPJ: 170.652.648-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.596-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 874,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FBB.C07.9CA.FF9.5C4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 993,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FB5.B65.008.A19.EEE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.335,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.455.45A.669.803.145

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.377,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FF1.767.40E.B4A.488

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.085,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.97D.4AA.B50.A5F.9AE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.646,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4EF.647.E1E.897.935

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.392,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BD3.F2A.771.081.C6F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

CPF/CNPJ: 148.829.508-55

AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.275,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6BD.5E3.C3B.D7F.DE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 258.274.508-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.202,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B71.77B.019.D69.4D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DI
CPF/CNPJ: 295.831.768-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.477-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 947,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.624.F20.DE8.B76.263

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: TATIANA DA SILVA COPPI
CPF/CNPJ: 065.503.629-62
AGENCIA: 0100 CONTA: 48.776-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.159,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A5B.AB0.A6B.7DE.6B7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.349,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4AF.A4E.12F.B61.6C5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

CPF/CNPJ: 497.601.748-63

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.355,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CD7.CF3.9C4.8C2.8F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.600,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CDA.576.B12.C8C.FAE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

CPF/CNPJ: 458.077.738-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.555,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4DA.601.85B.42F.B0E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.347,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F74.EF8.3FC.0CB.D83

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.631,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.ADB.7C1.07F.804.1A7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: VANDERLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 141.205.558-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.062-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.089,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FAF.599.2A3.456.B11

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.596,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C70.35A.B00.3C7.CBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.230,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.075.590.746.5F6.FEB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 968,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.36F.B51.29B.EFA.10A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.706

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.346,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6F6.6A9.985.B54.EB6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.146,14

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.146,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.573,07	1.573,07 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,91	307,37 D
				804	IRRF 13o	7,50	25,08 D

ND: 2 Proventos: 3.449,74 Descontos: 2.057,32 Informativa: 137,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.392,42**
NF: 2 Base INSS: 3.449,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.724,87 Valor FGTS: 137,98 Base IRRF: 2.763,19

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	393,66 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	191,20	191,20 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,95	312,53 D
				804	IRRF 13o	15,00	82,87 D

ND: 0 Proventos: 3.492,74 Descontos: 2.139,90 Informativa: 139,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.352,84**
NF: 1 Base INSS: 3.492,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.748,24 Valor FGTS: 139,85 Base IRRF: 3.180,21

Empr.: 9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.812.828-02 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 2 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	229,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	108,42	108,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	511,34 D
				804	IRRF 13o	22,50	337,29 D

ND: 0 Proventos: 5.012,59 Descontos: 3.348,72 Informativa: 201,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.663,87**
NF: 0 Base INSS: 5.012,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,50 Valor FGTS: 201,00 Base IRRF: 4.501,25

Empr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	194,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	103,76	103,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,86	452,92 D
				804	IRRF 13o	22,50	213,89 D

ND: 1 Proventos: 4.595,30 Descontos: 2.971,21 Informativa: 183,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.624,09**
NF: 0 Base INSS: 4.595,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.290,90 Valor FGTS: 183,27 Base IRRF: 3.952,79

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	387,54 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	190,42	190,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	311,79 D
				804	IRRF 13o	15,00	53,63 D

ND: 1 Proventos: 3.486,62 Descontos: 2.109,14 Informativa: 139,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.377,48**
NF: 1 Base INSS: 3.486,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,90 Valor FGTS: 139,43 Base IRRF: 2.985,24

Empr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	336,61 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	176,35	176,35 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,90	305,68 D
				804	IRRF 13o	15,00	75,34 D

ND: 0 Proventos: 3.435,69 Descontos: 2.110,67 Informativa: 136,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.325,02**
NF: 0 Base INSS: 3.435,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.706,04 Valor FGTS: 136,48 Base IRRF: 3.130,01

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	371,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	181,16	181,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,93	309,84 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,92 D

ND: 0 Proventos: 3.470,35 Descontos: 2.124,22 Informativa: 138,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.346,13**
NF: 0 Base INSS: 3.470,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,89 Valor FGTS: 138,87 Base IRRF: 3.160,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2025 a 17/12/2025

Empr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	314,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	172,71	172,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,88	302,97 D
				804	IRRF 13o	15,00	43,92 D

ND: 1 Proventos: 3.413,10 Descontos: 2.072,90 Informativa: 134,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.340,20**
NF: 0 Base INSS: 3.413,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.687,09 Valor FGTS: 134,96 Base IRRF: 2.920,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2025 a 11/12/2025

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.264,33**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

Empr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	271,25 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	149,19	149,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,84	297,84 D
				804	IRRF 13o	15,00	66,71 D

ND: 0 Proventos: 3.370,33 Descontos: 2.067,04 Informativa: 133,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.303,29**
NF: 0 Base INSS: 3.370,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.667,84 Valor FGTS: 133,42 Base IRRF: 3.072,49

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 526.725.898-95 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	289,11 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	135,77	135,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,85	299,98 D
				804	IRRF 13o	7,50	21,02 D

ND: 2 Proventos: 3.388,19 Descontos: 2.010,07 Informativa: 135,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.378,12**
NF: 2 Base INSS: 3.388,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.699,12 Valor FGTS: 135,92 Base IRRF: 2.709,03

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	388,38 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	192,42	192,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	311,89 D
				804	IRRF 13o	15,00	82,18 D

ND: 0 Proventos: 3.487,46 Descontos: 2.139,79 Informativa: 139,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.347,67**
NF: 0 Base INSS: 3.487,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.741,74 Valor FGTS: 139,33 Base IRRF: 3.175,57

Empr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,05	2,05 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,42	632,26 D
				804	IRRF 13o	22,50	174,02 D

ND: 2 Proventos: 4.787,06 Descontos: 3.200,00 Informativa: 191,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.587,06**
NF: 2 Base INSS: 4.787,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.393,34 Valor FGTS: 191,46 Base IRRF: 3.775,62

Empr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	148,21 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	187,80	187,80 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	383,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	81,52	81,52 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	264,97 D
				804	IRRF 13o	7,50	15,98 D

ND: 1 Proventos: 3.096,46 Descontos: 1.832,81 Informativa: 123,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.263,65**
NF: 1 Base INSS: 3.096,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.544,60 Valor FGTS: 123,56 Base IRRF: 2.641,90

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	128,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	70,80	70,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,70	280,74 D
				804	IRRF 13o	7,50	24,65 D

ND: 1 Proventos: 3.227,81 Descontos: 1.929,49 Informativa: 128,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.298,32**
NF: 1 Base INSS: 3.227,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.603,71 Valor FGTS: 128,29 Base IRRF: 2.757,48

Empr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,94 D

ND: 2 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.820,53 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.278,55**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.454,61

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	29,68 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	16,32	16,32 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,70	429,91 D
				804	IRRF 13o	22,50	224,75 D

ND: 0 Proventos: 4.430,96 Descontos: 2.871,62 Informativa: 177,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.559,34**
NF: 0 Base INSS: 4.430,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,00 Valor FGTS: 177,12 Base IRRF: 4.001,05

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 Adm: 28/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	415,70 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	205,84	205,84 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,97	315,17 D
				804	IRRF 13o	7,50	29,37 D

ND: 2 Proventos: 3.514,78 Descontos: 2.103,68 Informativa: 140,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.411,10**
NF: 2 Base INSS: 3.514,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,64 Valor FGTS: 140,45 Base IRRF: 2.820,43

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.452,95

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.452,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,07	488,10 D
				804	IRRF 13o	22,50	219,85 D

ND: 2 Proventos: 4.846,57 Descontos: 2.908,59 Informativa: 211,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.937,98**
NF: 2 Base INSS: 4.846,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,93 Valor FGTS: 211,67 Base IRRF: 3.979,29

Empr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 392.256.398-80 Adm: 01/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4,70	4,70 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,52	645,37 D
				804	IRRF 13o	22,50	258,21 D

ND: 0 Proventos: 4.795,16 Descontos: 3.299,95 Informativa: 191,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.495,21**
NF: 0 Base INSS: 4.795,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,79 Valor FGTS: 191,90 Base IRRF: 4.149,79

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.696,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,05	848,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	258,35 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	166,48	166,48 D
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	334,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	126,78	126,78 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	203,71 D

ND: 0 Proventos: 2.516,52 Descontos: 1.458,87 Informativa: 100,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.057,65**
NF: 0 Base INSS: 2.516,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.261,36 Valor FGTS: 100,90 Base IRRF: 2.312,81

Empr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 514.412.968-40 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	264,47 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	124,21	124,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,83	297,03 D
				804	IRRF 13o	7,50	24,57 D

ND: 0 Proventos: 3.363,55 Descontos: 1.999,11 Informativa: 134,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.364,44**
NF: 0 Base INSS: 3.363,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.686,04 Valor FGTS: 134,88 Base IRRF: 2.756,35

Empr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,80	251,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,53	571,79 D
				804	IRRF 13o	22,50	317,11 D

ND: 0 Proventos: 4.983,34 Descontos: 3.380,57 Informativa: 199,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.602,77**
NF: 0 Base INSS: 4.103,82 Excedente INSS: 879,52 Base FGTS: 2.491,67 Valor FGTS: 199,33 Base IRRF: 4.411,55

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D

ND: 4 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.818,59 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.280,49**
NF: 4 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.075,43

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,01	415,54 D
				804	IRRF 13o	7,50	19,11 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.987,95 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.111,13**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.683,54

Empr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,67	425,76 D
				804	IRRF 13o	22,50	219,00 D

ND: 0 Proventos: 4.401,28 Descontos: 2.845,40 Informativa: 176,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.555,88**
NF: 0 Base INSS: 4.401,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,64 Valor FGTS: 176,05 Base IRRF: 3.975,52

Empr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	336,62 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	161,11	161,11 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,98	472,88 D
				804	IRRF 13o	22,50	284,14 D

ND: 0 Proventos: 4.737,90 Descontos: 3.118,77 Informativa: 190,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.619,13**
NF: 0 Base INSS: 4.737,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,15 Valor FGTS: 190,09 Base IRRF: 4.265,02

Empr.: 10430 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 06/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	2.239,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.119,94	1.119,94 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	193,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	86,94	86,94 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	209,91 D

ND: 1 Proventos: 2.585,44 Descontos: 1.492,69 Informativa: 104,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.092,75**
NF: 1 Base INSS: 2.585,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.302,66 Valor FGTS: 104,21 Base IRRF: 1.978,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2025 a 05/12/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 8/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

Empr.: 8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 388.505.318-77 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	388,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	198,66	198,66 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,32	533,64 D
				804	IRRF 13o	22,50	325,46 D

ND: 1 Proventos: 5.171,89 Descontos: 3.449,43 Informativa: 206,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.722,46**
NF: 1 Base INSS: 5.171,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.581,56 Valor FGTS: 206,52 Base IRRF: 4.448,66
Afastamento direitos integrais: 02/12/2025 a 02/12/2025

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.849,50 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.249,58**
NF: 0 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.833,79

Empr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	386,47 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	209,04	209,04 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	311,67 D
				804	IRRF 13o	15,00	81,92 D

ND: 0 Proventos: 3.485,55 Descontos: 2.155,93 Informativa: 137,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.329,62**
NF: 0 Base INSS: 3.485,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,21 Valor FGTS: 137,85 Base IRRF: 3.173,88

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/10
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/12/2025
Cálculo: 13o Integral Horas: 17:05:19
Competência: 12/2025

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	639,52 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	313,31	313,31 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,29 D
				804	IRRF 13o	22,50	300,09 D

ND: 1 Proventos: 5.040,80 Descontos: 3.329,33 Informativa: 202,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.711,47**
NF: 1 Base INSS: 5.040,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,85 Valor FGTS: 202,14 Base IRRF: 4.335,92

Empr.: 8514 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	115,18 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	39,77	39,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,68	279,11 D
				804	IRRF 13o	7,50	13,37 D

ND: 1 Proventos: 3.214,26 Descontos: 1.885,55 Informativa: 129,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.328,71**
NF: 1 Base INSS: 3.214,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.621,19 Valor FGTS: 129,69 Base IRRF: 2.607,06

Empr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	29,20 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	825	INSS 13o SALARIO	8,59	268,79 D
				804	IRRF 13o	15,00	34,76 D

ND: 0 Proventos: 3.128,28 Descontos: 1.856,85 Informativa: 125,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.271,43**
NF: 0 Base INSS: 3.128,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.574,98 Valor FGTS: 125,99 Base IRRF: 2.859,49

Empr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 442.037.068-82 Adm: 03/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.479,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,87	2.239,87 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	266,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	141,74	141,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,23	516,52 D
				804	IRRF 13o	22,50	344,45 D

ND: 0 Proventos: 5.049,57 Descontos: 3.394,38 Informativa: 201,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.655,19**
NF: 0 Base INSS: 5.049,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,16 Valor FGTS: 201,29 Base IRRF: 4.533,05

Totais por Filial

	Proventos	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	141.771,93	88.494,85	53.277,08
Total:	141.771,93	88.494,85	53.277,08

Total Geral Proventos: 141.771,93 Total Geral Descontos: 88.494,85
Líquido Geral: 53.277,08

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	10/10
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	18/12/2025
Cálculo:	13o Integral	Horas:	17:05:19
Competência:	12/2025		

C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	447,00	110.465,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	55.010,28	55.010,28 D
800	MEDIA HORAS 13o	303,00	6.791,33 P	804	IRRF 13o	532,50	4.105,43 D
801	MEDIA VALOR 13o	357,00	13.005,89 P	825	INSS 13o SALARIO	352,27	13.659,34 D
802	VANTAGENS 13o	447,00	11.509,10 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	6.581,06	6.581,06 D
				8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3.384,19	3.384,19 D
				8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	5.754,55	5.754,55 D

Líquido Geral: 53.277,08

INSS

Salário contribuição empregados:	140.892,41
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	879,52
Base total:	141.771,93
Segurados:	13.659,34
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	13.659,34
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.782,73
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	71.041,85
Valor do FGTS:	5.683,18
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:	122.147,70
Valor IRRF 13º Salário:	4.105,43
Valor Total do IRRF:	4.105,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	38
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	38
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 18/12/2025
Horas: 17:08:21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	1.392,42
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	1.352,84
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	1.278,55
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	1.249,58
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	412.523.038-23	15763-5	1.663,87
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	1.624,09
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	1.377,48
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.325,02
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	461.367.318-60	101720-9	1.346,13
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	1.340,20
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	1.264,33
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS/	526.725.898-95	7577-9	1.378,12
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	1.347,67
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	1.587,06
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.263,65
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	1.298,32
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	1.278,55
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	1.559,34
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	1.411,10
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	16903-X	1.495,21
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	1.057,65
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD(	514.412.968-40	7446-2	1.364,44
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	1.602,77
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	1.280,49
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	1.111,13
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	1.555,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	1.619,13
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	85722-X	1.092,75
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO!	352.305.808-28	107478-4	1.249,58
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	18247-8	1.722,46
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	1.249,58
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	1.329,62
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	1.711,47
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	1.328,71
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	1.271,43
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	1.655,19

Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 50.035,81

(cinqüenta mil trinta e cinco reais e oitenta e um centavos)

GARCA, 18/12/2025 Responsável:

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART

CPF/CNPJ: 343.690.838-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.392,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DAE.981.27E.F70.398

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.352,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B2E.A25.3E4.791.7C1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREI
CPF/CNPJ: 445.812.828-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.112.ABA.F1B.47A.574

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B78.718.5B6.AEF.6FB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.663,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.18D.758.331.CF6.947

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.624,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2C2.369.739.BB6.C33

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.377,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.923.FAA.FF7.12F.DC6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.325,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5A5.308.127.B6A.B88

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.346,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E17.C09.123.D5C.5E0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.340,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E87.F69.FBF.DE5.37A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS

CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.264,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E51.0BE.C7A.A2B.CC7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 526.725.898-95
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.378,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CA1.B75.326.906.8F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.347,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9D5.C46.ABB.668.3EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.587,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7A7.833.A17.E11.88C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 427.404.828-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.263,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.919.FFE.B2C.831.FA5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.298,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7CB.A69.881.099.6D7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.278,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F60.096.9A3.DF5.E1E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.559,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F92.FD0.0EE.C48.D21

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO

CPF/CNPJ: 419.080.398-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.541-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.411,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BB6.28F.49D.4DA.CA1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80
AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.495,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C21.66A.90B.3C6.3B6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.057,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.370.125.F11.9B1.3A5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
CPF/CNPJ: 514.412.968-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.364,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C1B.98E.DDB.D77.B86

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.602,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.87A.E68.F6B.67B.CE0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.280,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.283.12E.594.2F0.FD0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.111,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D48.342.E2C.C39.C68

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.555,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C56.F24.407.938.C7F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.619,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B24.E22.BA1.239.EAC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-88
AGENCIA: 0141 CONTA: 85.722-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.092,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5D4.E39.722.C16.3C4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.001.EDA.D69.3E5.E72

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES
CPF/CNPJ: 388.505.318-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.247-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.722,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E00.F82.5F8.873.A52

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.249,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.84B.E3E.50C.B57.447

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.329,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6D4.E2C.3FD.8B7.9A6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.711,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B68.707.B61.5A4.2D1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ: 382.393.728-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.328,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AC3.743.D97.B8D.A3A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.271,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DB2.C94.173.29F.2AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 42.707

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.655,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AE4.940.A70.9C8.821

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.437	13,40 D		
		Cobrança referente 16/12/2025				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.439	13,40 D		
		Cobrança referente 16/12/2025				
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.441	13,40 D	257.223,62 C	
		Cobrança referente 16/12/2025				
17/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	9.009,60 D		
		17/12 16:35 ZUQUE MEDEIROS LTDA				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.701	515,18 D		
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.702	2.994,29 D		
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.703	9.864,95 D		
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
17/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	10.036,62 D		
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO				
17/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.130.905	13,40 D	224.789,58 C	
		Cobrança referente 17/12/2025				
18/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	34.360,36 C		
		18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL				
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.705	1.495,41 D		
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.706	207.618,72 D		
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.707	50.035,81 D	0,00 C	
19/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	295.381,62 C		
		19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.027.000.044.664	372,79 D		
		19/12 16:07 ELAINE C S OLIVEIRA				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	5.789,33 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.031,45 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.418,06 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	34.793,64 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	22.194,81 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	4.152,23 D		
		19/12 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.370.000.006.266	529,97 D		
		19/12 16:13 B.R. H DISTRIBUIDORA LTD				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	7.603,98 D		
		341 2970 003612312000144 NUTRIPORT COM				
19/12/2025	0000	13105 Impostos	121.903	58.638,20 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105 Impostos	121.904	19.033,20 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	1.303,29 D		
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.906	1.937,98 D		
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.907	858,10 D		
		260 0001 19090914803 ANA LUCIA LEAO				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.908	1.177,59 D		
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.909	934,04 D		
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.910	1.355,39 D		
		033 0218 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.911	1.278,55 D		
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.912	525,22 D		
		237 0038 06183902861 VALDIR PAVONI SAL				
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.913	942,45 D		

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:55:00 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	**Cobrir Despesas**	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	**Saldo (+) foi para AHBB**	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	**Cobrir despesas**	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	**Cobrir despesas**	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	**Saldo (+) à Devolver p/ AHBB**	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	**Saldo (+) à Devolver p/ AHBB**	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
nov	R$ 372.981,24	**Cobrir despesas**	R$ 328.941,64		
		Cobrir Glosas	R$ 44.039,60		
			R$ -		
Total	R$ 372.981,24	Total	R$ 372.981,24	R$ -	R$ 750.282,83
dez	R$ 400.329,53	**Cobrir despesas**	R$ 670.395,14		
		Cobrir Glosas	R$ 58.874,11		
			-R$ 328.939,72		
			-R$ 14.507,40		
Total	R$ 400.329,53	Total	R$ 385.822,13	R$ 14.507,40	R$ 1.435.185,37
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					**R$ 1.435.185,37**

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:45:35

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	858,10
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI'	106.567.148-24	372,79
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.177,59
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF(	457.195.598-76	934,04
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.355,39
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.278,55
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	061.839.028-61	525,22

Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 6.501,68
(seis mil e quinhentos e um reais e sessenta e oito centavos)

GARCA, 18/12/2025 Responsável:

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:50
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.664
VALOR TOTAL 372,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE C S OLIVEIRA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.664-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2F7.C7B.7D4.AAF.BEA

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/12/2025	FGTS 13º	UTI	R$ 5.789,33
19/12/2025	FGTS	HOSPITAL	R$ 46.031,45
19/12/2025	FGTS	UTI	R$ 12.418,06
19/12/2025	FGTS CONSIGNADOS	HOSPITAL	R$ 34.793,64
19/12/2025	FGTS 13º	HOSPITAL	R$ 22.194,81
19/12/2025	FGTS CONSIGNADOS	UTI	R$ 4152,23

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:55:22 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121810376467-8	45349461 11/2025 MENSAL	980.649,82

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	2004	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69
Total FGTS:		**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	185.376,13	185.376,13
Total Consignado:	**185.376,13**	**185.376,13**

Total da Guia: **980.649,82**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 18/12/2025 às 12:58:04 - 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/3b2409faf3e44d6aa458dbe4e14eeb2c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DDBA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3b2409faf3e44d6aa458dbe4e14eeb2c

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3351217212049471
12/01/2026 17:29:01

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.29.02
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202512191737248969603l8
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0003-74
VALOR:                              R$980.649,82
TARIFA:                                R$0,00
DATA:                       19/12/2025 - 16:08:45
COD PRODUTO: b44f6f6c674c410fbe8f9d2f41eae382
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: 19/12/2025 - 16:08:46
================================================
DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB:        7.CF2.BBD.F19.06A.8F1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ255884 PLINIO HERNANDES.

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/12/2025	Mensal	1.259,00	100,72	0,00	0,00	0,00	100,72
11/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/12/2025	Mensal	11.695,67	935,64	0,00	0,00	0,00	935,64
11/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	10827	182.088.838-08	111	19/12/2025	Mensal	507,18	40,57	0,00	0,00	0,00	40,57
11/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/12/2025	Mensal	3.193,74	255,49	0,00	0,00	0,00	255,49
11/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/12/2025	Mensal	3.193,01	255,43	0,00	0,00	0,00	255,43
11/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/12/2025	Mensal	1.403,43	112,26	0,00	0,00	0,00	112,26
11/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/12/2025	Mensal	2.875,00	230,00	0,00	0,00	0,00	230,00
11/2025		BRUNA GUEDES BALDASSO	10761	475.426.388-07	101	19/12/2025	Mensal	3.528,06	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
11/2025		BRUNO DOS SANTOS GALVAO	10834	354.290.928-94	101	19/12/2025	Mensal	3.096,39	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		CARINA PALOZZI	11022	315.961.818-85	101	19/12/2025	Mensal	3.751,72	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
11/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/12/2025	Mensal	5.524,98	441,99	0,00	0,00	0,00	441,99
11/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/12/2025	Mensal	3.521,00	281,67	0,00	0,00	0,00	281,67
11/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/12/2025	Mensal	5.434,66	434,76	0,00	0,00	0,00	434,76
11/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/12/2025	Mensal	932,26	74,57	0,00	0,00	0,00	74,57
11/2025		DANIELA SANTANA BARBOSA DE VASCONC	11184	966.946.965-15	101	19/12/2025	Mensal	790,73	63,24	0,00	0,00	0,00	63,24
11/2025		DANIELLE DE OLIVEIRA PACHECO	10764	041.640.487-19	101	19/12/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
11/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	19/12/2025	Mensal	959,75	76,78	0,00	0,00	0,00	76,78
11/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/12/2025	Mensal	3.588,33	287,05	0,00	0,00	0,00	287,05
11/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/12/2025	Mensal	4.598,49	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
11/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	19/12/2025	Mensal	2.899,33	231,93	0,00	0,00	0,00	231,93
11/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	19/12/2025	Mensal	5.580,25	446,41	0,00	0,00	0,00	446,41
11/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	19/12/2025	Mensal	3.767,35	301,38	0,00	0,00	0,00	301,38
11/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	19/12/2025	Mensal	4.501,16	360,09	0,00	0,00	0,00	360,09
11/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/12/2025	Mensal	4.627,87	370,22	0,00	0,00	0,00	370,22
11/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	19/12/2025	Mensal	3.162,50	253,00	0,00	0,00	0,00	253,00
11/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	19/12/2025	Mensal	3.487,67	279,00	0,00	0,00	0,00	279,00
11/2025		JANAINA DE FATIMA DE SOUZA	10854	216.206.918-09	111	19/12/2025	Mensal	419,69	33,57	0,00	0,00	0,00	33,57
11/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	19/12/2025	Mensal	4.462,88	357,02	0,00	0,00	0,00	357,02
11/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/12/2025	Mensal	4.625,34	370,02	0,00	0,00	0,00	370,02
11/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	19/12/2025	Mensal	253,56	20,27	0,00	0,00	0,00	20,27
11/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	19/12/2025	Mensal	3.416,29	273,30	0,00	0,00	0,00	273,30
11/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/12/2025	Mensal	7.890,00	631,20	0,00	0,00	0,00	631,20
11/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	19/12/2025	Mensal	404,72	32,37	0,00	0,00	0,00	32,37
11/2025		JUCARA SIQUEIRA SALGADO	10886	323.081.438-00	101	19/12/2025	Mensal	5.035,91	402,87	0,00	0,00	0,00	402,87
11/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	11183	327.279.798-00	101	19/12/2025	Mensal	945,05	75,59	0,00	0,00	0,00	75,59
11/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	11146	253.182.678-58	101	19/12/2025	Mensal	2.830,78	226,46	0,00	0,00	0,00	226,46
11/2025		KETLIN VASCONCELOS FURLAN	8824	395.639.228-08	101	19/12/2025	Mensal	5.234,63	418,76	0,00	0,00	0,00	418,76
11/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/12/2025	Mensal	2.707,50	216,60	0,00	0,00	0,00	216,60

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/12/2025	Mensal	3.329,78	266,37	0,00	0,00	0,00	266,37
11/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/12/2025	Mensal	1.461,80	116,93	0,00	0,00	0,00	116,93
11/2025		MARIA CLAUDIA METESTAINE NORA	10763	184.224.848-03	101	19/12/2025	Mensal	3.119,23	249,53	0,00	0,00	0,00	249,53
11/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/12/2025	Mensal	3.812,58	305,00	0,00	0,00	0,00	305,00
11/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	19/12/2025	Mensal	2.547,89	203,82	0,00	0,00	0,00	203,82
11/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	19/12/2025	Mensal	4.230,45	338,43	0,00	0,00	0,00	338,43
11/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	19/12/2025	Mensal	163,15	13,05	0,00	0,00	0,00	13,05
11/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	19/12/2025	Mensal	5.363,79	429,10	0,00	0,00	0,00	429,10
11/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	19/12/2025	Mensal	1.158,36	92,66	0,00	0,00	0,00	92,66
11/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	19/12/2025	Mensal	3.143,83	251,49	0,00	0,00	0,00	251,49
11/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/12/2025	Mensal	4.625,91	370,06	0,00	0,00	0,00	370,06
11/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	19/12/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
11/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/12/2025	Mensal	7.461,64	596,92	0,00	0,00	0,00	596,92
11/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	19/12/2025	Mensal	3.368,42	269,46	0,00	0,00	0,00	269,46
11/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/12/2025	Mensal	5.428,21	434,25	0,00	0,00	0,00	434,25
11/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/12/2025	Mensal	2.870,04	229,59	0,00	0,00	0,00	229,59
11/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/12/2025	Mensal	5.535,21	442,81	0,00	0,00	0,00	442,81
11/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/12/2025	Mensal	4.625,34	370,02	0,00	0,00	0,00	370,02
11/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/12/2025	Mensal	3.954,34	316,34	0,00	0,00	0,00	316,34
11/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	19/12/2025	Mensal	3.437,82	275,02	0,00	0,00	0,00	275,02
11/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	19/12/2025	Mensal	3.954,01	316,31	0,00	0,00	0,00	316,31
11/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/12/2025	Mensal	991,84	79,33	0,00	0,00	0,00	79,33
11/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	19/12/2025	Mensal	4.575,34	366,02	0,00	0,00	0,00	366,02
11/2025		TIAGO SOARES TENORIO DOS SANTOS	10885	069.359.334-20	111	19/12/2025	Mensal	2.558,38	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
11/2025		VIRGINIA APARECIDA MAZARINI	10760	295.284.508-57	101	19/12/2025	Mensal	2.516,26	201,29	0,00	0,00	0,00	201,29
11/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	19/12/2025	Mensal	3.325,43	266,02	0,00	0,00	0,00	266,02
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**214.263,82**	**17.140,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.140,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**214.263,82**	**17.140,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.140,55**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	19/12/2025	Mensal	2.697,21	215,76	0,00	0,00	0,00	215,76
11/2025		ADIELYN NOGUEIRA DA SILVA NABAS	11092	454.423.088-89	101	19/12/2025	Mensal	4.344,89	347,58	0,00	0,00	0,00	347,58
11/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	19/12/2025	Mensal	6.499,47	519,94	0,00	0,00	0,00	519,94
11/2025		ALESSANDRA GODOY ZAMBIDO DA CRUZ	11136	301.350.638-50	101	19/12/2025	Mensal	2.074,20	165,93	0,00	0,00	0,00	165,93
11/2025		ALINE BEATRIZ GONZALES LEME	11014	337.852.858-33	101	19/12/2025	Mensal	4.334,81	346,77	0,00	0,00	0,00	346,77
11/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	19/12/2025	Mensal	6.752,16	540,16	0,00	0,00	0,00	540,16
11/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	19/12/2025	Mensal	1.833,73	146,69	0,00	0,00	0,00	146,69
11/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		ANA LIVIA FERREIRA CRUZ	11122	489.665.298-36	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		ANA PAULA BATISTA SANTOS	11123	222.356.308-20	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	19/12/2025	Mensal	4.695,95	375,67	0,00	0,00	0,00	375,67
11/2025		ANA PAULA INACIO BARROSO	11065	056.214.636-92	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	19/12/2025	Mensal	3.179,05	254,31	0,00	0,00	0,00	254,31
11/2025		ANGELINA DOURADO DOS SANTOS ALIBERT	10830	365.315.248-80	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		APARECIDA DE FATIMA GIMENES	11133	101.035.868-57	101	19/12/2025	Mensal	4.444,80	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
11/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		ARIANE APARECIDA RODRIGUES CASINI	10792	226.433.008-23	101	19/12/2025	Mensal	5.896,40	471,70	0,00	0,00	0,00	471,70
11/2025		BIANCA DE GONDRA LOPES	10669	499.747.358-82	101	19/12/2025	Mensal	4.975,57	398,03	0,00	0,00	0,00	398,03
11/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	19/12/2025	Mensal	8.554,29	684,34	0,00	0,00	0,00	684,34
11/2025		BRUNA LARISSA DE ALMEIDA BARROS GIOV	10778	340.451.518-85	101	19/12/2025	Mensal	2.293,78	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
11/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	19/12/2025	Mensal	4.404,80	352,37	0,00	0,00	0,00	352,37
11/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	19/12/2025	Mensal	8.395,54	671,63	0,00	0,00	0,00	671,63
11/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	19/12/2025	Mensal	3.465,21	277,20	0,00	0,00	0,00	277,20
11/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	19/12/2025	Mensal	4.253,46	340,27	0,00	0,00	0,00	340,27
11/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	19/12/2025	Mensal	6.308,77	504,69	0,00	0,00	0,00	504,69
11/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	19/12/2025	Mensal	2.290,82	183,25	0,00	0,00	0,00	183,25
11/2025		CLARIANE APARECIDA CASTRO DO NASCIM	10988	374.499.118-09	101	19/12/2025	Mensal	4.953,98	396,31	0,00	0,00	0,00	396,31
11/2025		CLAUDIO DEODERIO JUNIOR	11088	464.950.278-00	101	19/12/2025	Mensal	3.930,98	314,47	0,00	0,00	0,00	314,47
11/2025		CLEODENIR MARQUES FERREIRA RODRIGU	10992	812.220.331-00	101	19/12/2025	Mensal	953,24	76,25	0,00	0,00	0,00	76,25
11/2025		CRISTIANE CARDOSO DE MENEZES	10990	328.763.378-35	101	19/12/2025	Mensal	4.089,31	327,13	0,00	0,00	0,00	327,13
11/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	19/12/2025	Mensal	6.080,15	486,40	0,00	0,00	0,00	486,40
11/2025		CRISTIANISE DAMASCENO GONCALVES	10843	223.119.258-65	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		DALTON ANTONIO GARGETTI	11124	065.264.529-14	101	19/12/2025	Mensal	2.817,10	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
11/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		DANIELA DA SILVA HIDALGO	10929	312.826.308-65	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/12/2025	Mensal	6.879,11	550,32	0,00	0,00	0,00	550,32
11/2025		DORICAS MARIA DA SILVA	11001	987.267.304-72	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		ELAINE CRISTINA GERALDI MARQUES	10986	274.988.338-59	101	19/12/2025	Mensal	6.096,67	487,73	0,00	0,00	0,00	487,73
11/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/12/2025	Mensal	6.080,15	486,40	0,00	0,00	0,00	486,40
11/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/12/2025	Mensal	6.101,39	488,10	0,00	0,00	0,00	488,10
11/2025		EMANUELI VITORIA DOS SANTOS TOBIAS	11096	466.846.338-80	101	19/12/2025	Mensal	1.967,25	157,38	0,00	0,00	0,00	157,38
11/2025		EMILY ALEXANDRA NUNES PEDRO	11070	440.336.078-54	101	19/12/2025	Mensal	2.300,57	184,03	0,00	0,00	0,00	184,03
11/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/12/2025	Mensal	6.831,63	546,53	0,00	0,00	0,00	546,53
11/2025		EWELYN STEFANNY DE SOUZA	10823	489.774.988-30	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/12/2025	Mensal	4.275,87	342,06	0,00	0,00	0,00	342,06
11/2025		FERNANDA CRISTIANE DA SILVA	10844	385.146.928-36	101	19/12/2025	Mensal	4.107,83	328,61	0,00	0,00	0,00	328,61
11/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/12/2025	Mensal	6.656,17	532,49	0,00	0,00	0,00	532,49
11/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		FERNANDA HELENA TONIN	11186	277.550.478-73	101	19/12/2025	Mensal	1.383,76	110,69	0,00	0,00	0,00	110,69
11/2025		FERNANDA LUCIANA TREVIZAM	11125	525.516.488-74	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		FERNANDA LUIZA COSTA SENA	10672	384.628.018-69	101	19/12/2025	Mensal	4.233,64	338,68	0,00	0,00	0,00	338,68
11/2025		FERNANDA TOMURA FERRAZ CAMILLO	10931	360.410.538-21	101	19/12/2025	Mensal	4.611,84	368,94	0,00	0,00	0,00	368,94
11/2025		GILMARA DE JESUS GAVIOLI	10993	263.274.958-18	101	19/12/2025	Mensal	3.034,40	242,75	0,00	0,00	0,00	242,75
11/2025		GIVANILDA DOS SANTOS RODRIGUES	10930	300.556.748-60	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		GLEICY KELLY SOARES DE OLIVEIRA	11105	357.939.718-40	101	19/12/2025	Mensal	5.591,66	447,32	0,00	0,00	0,00	447,32
11/2025		GUSTAVO RODRIGUES DE LIMA	11063	321.184.998-09	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		HELOISA DAS NEVES BARSOTTI DE OLIVEIR	11040	466.426.678-24	111	19/12/2025	Mensal	1.011,36	80,90	0,00	0,00	0,00	80,90
11/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		ITACIANA REGINA DE ARAUJO SILVA BARBIE	11042	127.211.558-57	101	19/12/2025	Mensal	8.216,55	657,31	0,00	0,00	0,00	657,31
11/2025		IVA TERESINHA ROSA DE OLIVEIRA	10971	256.227.978-61	101	19/12/2025	Mensal	766,27	61,30	0,00	0,00	0,00	61,30
11/2025		JANAINA COSTA FERREIRA	11002	218.306.108-13	101	19/12/2025	Mensal	2.165,31	173,21	0,00	0,00	0,00	173,21
11/2025		JEFTE ADONAI LIMA SANTOS	11003	067.279.915-45	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/12/2025	Mensal	4.920,85	393,66	0,00	0,00	0,00	393,66
11/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/12/2025	Mensal	2.920,36	233,62	0,00	0,00	0,00	233,62
11/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		KARINA CARRARO	11066	307.806.888-99	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/12/2025	Mensal	4.548,35	363,85	0,00	0,00	0,00	363,85
11/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		KATIA CRISTINA CARVALHO ROQUE	10970	128.849.838-13	101	19/12/2025	Mensal	1.230,73	98,45	0,00	0,00	0,00	98,45
11/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/12/2025	Mensal	4.400,38	352,02	0,00	0,00	0,00	352,02
11/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/12/2025	Mensal	6.641,85	531,34	0,00	0,00	0,00	531,34
11/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/12/2025	Mensal	15.467,33	1.237,37	0,00	0,00	0,00	1.237,37
11/2025		LILIAN FAVERO DE SOUZA	11004	366.783.248-62	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES	10777	300.605.768-63	101	19/12/2025	Mensal	4.233,37	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/12/2025	Mensal	2.485,61	198,84	0,00	0,00	0,00	198,84
11/2025		LUCIANA MARIA RICARDO DA SILVA	11067	212.623.438-01	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		LUCIMEIRE APARECIDA RANDO ALVES	10987	126.414.258-74	101	19/12/2025	Mensal	1.041,47	83,31	0,00	0,00	0,00	83,31
11/2025		MARCELA DOS SANTOS SILVA	11097	474.111.198-90	101	19/12/2025	Mensal	2.298,60	183,88	0,00	0,00	0,00	183,88
11/2025		MARIA DE FATIMA SILVA DE OLIVEIRA	11126	834.312.174-00	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		MARIA DE LURDES ROMERO ANDRADE	10995	002.126.258-61	101	19/12/2025	Mensal	2.169,84	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57
11/2025		MARIA JOSE MINERVINO HABIBE	10982	270.682.138-80	101	19/12/2025	Mensal	1.518,11	121,43	0,00	0,00	0,00	121,43
11/2025		MARIA LURDES SOUZA BRANDAO	11135	306.773.048-89	101	19/12/2025	Mensal	2.817,10	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
11/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/12/2025	Mensal	4.700,19	376,00	0,00	0,00	0,00	376,00
11/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/12/2025	Mensal	4.253,46	340,27	0,00	0,00	0,00	340,27
11/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/12/2025	Mensal	4.674,87	373,98	0,00	0,00	0,00	373,98
11/2025		MARILIA ALESSI	11093	282.418.218-08	101	19/12/2025	Mensal	3.660,39	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
11/2025		MARISA ADRIANA DAVID	10841	190.292.038-46	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		MICHELE FERNANDA DA SILVA	11127	383.402.878-93	101	19/12/2025	Mensal	928,00	74,24	0,00	0,00	0,00	74,24
11/2025		MICHELLE DE FATIMA CLEMENTINO	11137	324.788.618-44	101	19/12/2025	Mensal	1.037,10	82,96	0,00	0,00	0,00	82,96
11/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/12/2025	Mensal	5.218,28	417,45	0,00	0,00	0,00	417,45
11/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/12/2025	Mensal	2.731,95	218,55	0,00	0,00	0,00	218,55
11/2025		MILLENA RODRIGUES DOS SANTOS	11076	031.444.952-39	101	19/12/2025	Mensal	249,38	19,95	0,00	0,00	0,00	19,95
11/2025		MONICA MENDES DA SILVA RABELLO	11147	285.698.838-54	101	19/12/2025	Mensal	1.844,54	147,55	0,00	0,00	0,00	147,55
11/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/12/2025	Mensal	4.535,75	362,85	0,00	0,00	0,00	362,85
11/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/12/2025	Mensal	6.762,77	541,01	0,00	0,00	0,00	541,01
11/2025		NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM	10836	471.409.668-00	101	19/12/2025	Mensal	6.053,65	484,28	0,00	0,00	0,00	484,28
11/2025		OSLAINE TEODORA DA SILVA MANOEL	11095	030.742.619-00	101	19/12/2025	Mensal	4.807,05	384,56	0,00	0,00	0,00	384,56
11/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/12/2025	Mensal	6.102,90	488,22	0,00	0,00	0,00	488,22
11/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA	10779	408.132.738-62	101	19/12/2025	Mensal	4.233,37	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		PAULO ROBERTO PINTO DE CARVALHO	10989	220.344.058-97	101	19/12/2025	Mensal	7.270,00	581,60	0,00	0,00	0,00	581,60
11/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/12/2025	Mensal	3.899,68	311,97	0,00	0,00	0,00	311,97
11/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/12/2025	Mensal	4.953,45	396,27	0,00	0,00	0,00	396,27

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/12/2025	Mensal	5.124,26	409,93	0,00	0,00	0,00	409,93
11/2025		RITA DE FATIMA DA SILVA DORTA	11060	190.360.178-90	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/12/2025	Mensal	6.080,15	486,40	0,00	0,00	0,00	486,40
11/2025		ROCHELI CAMILA CARVALHO DAL BELLO NA	11015	334.161.388-99	101	19/12/2025	Mensal	3.723,46	297,86	0,00	0,00	0,00	297,86
11/2025		ROSANA GOMES DE AZEVEDO	10980	026.660.954-60	101	19/12/2025	Mensal	8.250,91	660,06	0,00	0,00	0,00	660,06
11/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/12/2025	Mensal	4.696,51	375,71	0,00	0,00	0,00	375,71
11/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/12/2025	Mensal	2.257,50	180,60	0,00	0,00	0,00	180,60
11/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/12/2025	Mensal	2.826,15	226,08	0,00	0,00	0,00	226,08
11/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		SELVINO JOAO NIERADKA	11068	005.020.109-32	101	19/12/2025	Mensal	5.425,87	434,06	0,00	0,00	0,00	434,06
11/2025		SHEILA MICHELE BESSI	10994	420.185.508-29	101	19/12/2025	Mensal	2.257,49	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
11/2025		SILVIA CRISTINA MONDONI	10835	030.783.368-24	101	19/12/2025	Mensal	5.660,83	452,85	0,00	0,00	0,00	452,85
11/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/12/2025	Mensal	4.953,45	396,27	0,00	0,00	0,00	396,27
11/2025		SONIA REGINA PIRES DE ABREU	11185	248.122.648-80	101	19/12/2025	Mensal	1.383,76	110,69	0,00	0,00	0,00	110,69
11/2025		STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA	10837	443.259.338-59	101	19/12/2025	Mensal	4.110,17	328,81	0,00	0,00	0,00	328,81
11/2025		SUELI SILVANA CARLSTRON DA SILVA	10978	248.255.318-06	101	19/12/2025	Mensal	1.260,88	100,86	0,00	0,00	0,00	100,86
11/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/12/2025	Mensal	3.444,49	275,55	0,00	0,00	0,00	275,55
11/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/12/2025	Mensal	6.499,47	519,94	0,00	0,00	0,00	519,94
11/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/12/2025	Mensal	4.628,88	370,30	0,00	0,00	0,00	370,30
11/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/12/2025	Mensal	3.235,55	258,84	0,00	0,00	0,00	258,84
11/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/12/2025	Mensal	4.652,81	372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2025		THAIS FABBRI SIMOES	11155	390.904.478-65	101	19/12/2025	Mensal	1.178,25	94,25	0,00	0,00	0,00	94,25
11/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/12/2025	Mensal	2.572,96	205,82	0,00	0,00	0,00	205,82
11/2025		VALDERESA CAMPACCI DA CRUZ	11128	372.293.828-74	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		VERONICA MIRIAM DE OLIVEIRA BARBOSA	11129	360.691.708-22	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		VIVIANA REGINA LOPES	10991	353.132.418-77	101	19/12/2025	Mensal	2.332,55	186,59	0,00	0,00	0,00	186,59
11/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/12/2025	Mensal	3.223,50	257,87	0,00	0,00	0,00	257,87
							Total do Tomador Sem Tomador	598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	47.847,17
							Total do Estabelecimento 45.349.461/0003-74	598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	47.847,17
							Total FGTS	9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/12/2025	Mensal	6.099,31	487,93	0,00	0,00	0,00	487,93
11/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/12/2025	Mensal	5.574,94	445,99	0,00	0,00	0,00	445,99
11/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/12/2025	Mensal	6.967,86	557,42	0,00	0,00	0,00	557,42
11/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/12/2025	Mensal	7.849,66	627,96	0,00	0,00	0,00	627,96
11/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/12/2025	Mensal	3.908,13	312,64	0,00	0,00	0,00	312,64
11/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/12/2025	Mensal	5.397,84	431,82	0,00	0,00	0,00	431,82
11/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/12/2025	Mensal	3.491,18	279,29	0,00	0,00	0,00	279,29
11/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/12/2025	Mensal	6.503,68	520,29	0,00	0,00	0,00	520,29
11/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/12/2025	Mensal	7.744,95	619,59	0,00	0,00	0,00	619,59
11/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/12/2025	Mensal	5.182,92	414,62	0,00	0,00	0,00	414,62
11/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/12/2025	Mensal	826,72	66,13	0,00	0,00	0,00	66,13
11/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/12/2025	Mensal	4.338,27	347,06	0,00	0,00	0,00	347,06
11/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/12/2025	Mensal	8.179,70	654,37	0,00	0,00	0,00	654,37
11/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/12/2025	Mensal	5.364,22	429,12	0,00	0,00	0,00	429,12
11/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/12/2025	Mensal	4.580,52	366,43	0,00	0,00	0,00	366,43
11/2025		LARISSA DIAS	10762	534.846.018-41	101	19/12/2025	Mensal	2.586,44	206,90	0,00	0,00	0,00	206,90
11/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/12/2025	Mensal	6.375,26	510,01	0,00	0,00	0,00	510,01
11/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/12/2025	Mensal	6.600,69	528,05	0,00	0,00	0,00	528,05
11/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/12/2025	Mensal	4.586,24	366,89	0,00	0,00	0,00	366,89
11/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/12/2025	Mensal	5.560,14	444,80	0,00	0,00	0,00	444,80
11/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/12/2025	Mensal	4.580,39	366,42	0,00	0,00	0,00	366,42
11/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/12/2025	Mensal	10.058,43	804,66	0,00	0,00	0,00	804,66
11/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/12/2025	Mensal	2.453,50	196,27	0,00	0,00	0,00	196,27
11/2025		MELINA PELEGRINI	11019	224.914.248-35	101	19/12/2025	Mensal	2.985,56	238,83	0,00	0,00	0,00	238,83
11/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/12/2025	Mensal	5.440,87	435,26	0,00	0,00	0,00	435,26
11/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/12/2025	Mensal	3.446,34	275,70	0,00	0,00	0,00	275,70
11/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/12/2025	Mensal	4.583,94	366,71	0,00	0,00	0,00	366,71
11/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/12/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
11/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/12/2025	Mensal	7.601,75	608,13	0,00	0,00	0,00	608,13
11/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/12/2025	Mensal	3.899,15	311,92	0,00	0,00	0,00	311,92
11/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/12/2025	Mensal	3.427,63	274,20	0,00	0,00	0,00	274,20
11/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/12/2025	Mensal	3.392,66	271,41	0,00	0,00	0,00	271,41
11/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/12/2025	Mensal	4.985,36	398,82	0,00	0,00	0,00	398,82
11/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/12/2025	Mensal	4.367,96	349,42	0,00	0,00	0,00	349,42
11/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/12/2025	Mensal	2.723,61	217,88	0,00	0,00	0,00	217,88
11/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/12/2025	Mensal	3.896,49	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
					Total do Tomador		**Sem Tomador**	**182.656,37**	**14.612,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.612,16**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	182.656,37	14.612,16	0,00	0,00	0,00	14.612,16
							Total FGTS	9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/12/2025	Mensal	5.174,61	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
11/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/12/2025	Mensal	3.594,09	287,51	0,00	0,00	0,00	287,51
11/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/12/2025	Mensal	5.274,89	421,99	0,00	0,00	0,00	421,99
11/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/12/2025	Mensal	5.405,90	432,46	0,00	0,00	0,00	432,46
11/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/12/2025	Mensal	9.919,52	793,56	0,00	0,00	0,00	793,56
11/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/12/2025	Mensal	3.410,71	272,85	0,00	0,00	0,00	272,85
11/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/12/2025	Mensal	4.605,18	368,41	0,00	0,00	0,00	368,41
11/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/12/2025	Mensal	5.310,20	424,81	0,00	0,00	0,00	424,81
11/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/12/2025	Mensal	4.406,35	352,50	0,00	0,00	0,00	352,50
11/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/12/2025	Mensal	4.270,85	341,66	0,00	0,00	0,00	341,66
11/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	19/12/2025	Mensal	3.609,44	288,75	0,00	0,00	0,00	288,75
11/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/12/2025	Mensal	3.775,88	302,06	0,00	0,00	0,00	302,06
11/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/12/2025	Mensal	5.261,52	420,91	0,00	0,00	0,00	420,91
11/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/12/2025	Mensal	8.354,42	668,34	0,00	0,00	0,00	668,34
11/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/12/2025	Mensal	7.559,33	604,74	0,00	0,00	0,00	604,74
11/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/12/2025	Mensal	7.442,10	595,36	0,00	0,00	0,00	595,36
11/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/12/2025	Mensal	11.811,79	944,93	0,00	0,00	0,00	944,93
11/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/12/2025	Mensal	5.369,75	429,57	0,00	0,00	0,00	429,57
11/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/12/2025	Mensal	5.412,85	433,02	0,00	0,00	0,00	433,02
11/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/12/2025	Mensal	7.636,89	610,94	0,00	0,00	0,00	610,94
11/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/12/2025	Mensal	6.788,54	543,07	0,00	0,00	0,00	543,07
11/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/12/2025	Mensal	8.007,81	640,62	0,00	0,00	0,00	640,62
11/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	19/12/2025	Mensal	6.933,99	554,71	0,00	0,00	0,00	554,71
11/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	19/12/2025	Mensal	6.332,11	506,56	0,00	0,00	0,00	506,56
11/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	19/12/2025	Mensal	3.241,29	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
11/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/12/2025	Mensal	4.234,13	338,73	0,00	0,00	0,00	338,73
11/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/12/2025	Mensal	3.973,32	317,85	0,00	0,00	0,00	317,85
11/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	19/12/2025	Mensal	3.009,78	240,77	0,00	0,00	0,00	240,77
11/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/12/2025	Mensal	7.559,33	604,74	0,00	0,00	0,00	604,74
11/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/12/2025	Mensal	5.372,91	429,82	0,00	0,00	0,00	429,82
11/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/12/2025	Mensal	8.011,86	640,93	0,00	0,00	0,00	640,93

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/12/2025	Mensal	3.758,59	300,68	0,00	0,00	0,00	300,68
11/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/12/2025	Mensal	8.089,35	647,14	0,00	0,00	0,00	647,14
11/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/12/2025	Mensal	6.917,56	553,40	0,00	0,00	0,00	553,40
11/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/12/2025	Mensal	146,59	11,71	0,00	0,00	0,00	11,71
11/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/12/2025	Mensal	3.409,85	272,78	0,00	0,00	0,00	272,78
11/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/12/2025	Mensal	5.336,66	426,93	0,00	0,00	0,00	426,93
11/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/12/2025	Mensal	2.073,33	165,85	0,00	0,00	0,00	165,85
11/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/12/2025	Mensal	3.243,96	259,51	0,00	0,00	0,00	259,51
11/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/12/2025	Mensal	7.672,43	613,78	0,00	0,00	0,00	613,78
11/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/12/2025	Mensal	4.583,35	366,66	0,00	0,00	0,00	366,66
11/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/12/2025	Mensal	7.559,33	604,74	0,00	0,00	0,00	604,74
11/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	19/12/2025	Mensal	4.270,71	341,65	0,00	0,00	0,00	341,65
11/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/12/2025	Mensal	5.222,51	417,79	0,00	0,00	0,00	417,79
11/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	19/12/2025	Mensal	4.723,02	377,83	0,00	0,00	0,00	377,83
11/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/12/2025	Mensal	6.769,43	541,55	0,00	0,00	0,00	541,55
11/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/12/2025	Mensal	5.278,71	422,29	0,00	0,00	0,00	422,29
11/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/12/2025	Mensal	4.111,73	328,93	0,00	0,00	0,00	328,93
11/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	19/12/2025	Mensal	4.824,47	385,95	0,00	0,00	0,00	385,95
11/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/12/2025	Mensal	5.246,41	419,70	0,00	0,00	0,00	419,70
11/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	19/12/2025	Mensal	4.159,64	332,76	0,00	0,00	0,00	332,76
11/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	19/12/2025	Mensal	3.148,68	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88
11/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/12/2025	Mensal	5.264,02	421,11	0,00	0,00	0,00	421,11
11/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/12/2025	Mensal	4.929,56	394,36	0,00	0,00	0,00	394,36
11/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/12/2025	Mensal	7.663,09	613,04	0,00	0,00	0,00	613,04
11/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	19/12/2025	Mensal	5.219,30	417,53	0,00	0,00	0,00	417,53
11/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/12/2025	Mensal	6.100,28	488,01	0,00	0,00	0,00	488,01
11/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/12/2025	Mensal	5.130,97	410,47	0,00	0,00	0,00	410,47
11/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/12/2025	Mensal	3.613,10	289,03	0,00	0,00	0,00	289,03
11/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/12/2025	Mensal	6.613,44	529,06	0,00	0,00	0,00	529,06
11/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/12/2025	Mensal	4.946,62	395,72	0,00	0,00	0,00	395,72
11/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	19/12/2025	Mensal	4.580,65	366,44	0,00	0,00	0,00	366,44

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/12/2025	Mensal	5.088,34	407,06	0,00	0,00	0,00	407,06
11/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/12/2025	Mensal	4.750,06	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
11/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/12/2025	Mensal	3.928,86	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
11/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/12/2025	Mensal	107,70	8,61	0,00	0,00	0,00	8,61
11/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/12/2025	Mensal	7.242,17	579,36	0,00	0,00	0,00	579,36
11/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/12/2025	Mensal	3.673,82	293,89	0,00	0,00	0,00	293,89
11/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/12/2025	Mensal	5.291,30	423,30	0,00	0,00	0,00	423,30
11/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/12/2025	Mensal	2.482,70	198,61	0,00	0,00	0,00	198,61
11/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/12/2025	Mensal	4.675,30	374,02	0,00	0,00	0,00	374,02
11/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/12/2025	Mensal	7.978,86	638,30	0,00	0,00	0,00	638,30
11/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/12/2025	Mensal	6.249,59	499,96	0,00	0,00	0,00	499,96
11/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/12/2025	Mensal	5.288,97	423,11	0,00	0,00	0,00	423,11
11/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/12/2025	Mensal	4.276,13	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
11/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/12/2025	Mensal	5.212,86	417,02	0,00	0,00	0,00	417,02
11/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/12/2025	Mensal	6.293,93	503,50	0,00	0,00	0,00	503,50
11/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/12/2025	Mensal	5.232,61	418,60	0,00	0,00	0,00	418,60
11/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/12/2025	Mensal	3.453,98	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31
11/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/12/2025	Mensal	3.457,70	276,61	0,00	0,00	0,00	276,61
11/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/12/2025	Mensal	13.981,65	1.118,52	0,00	0,00	0,00	1.118,52
11/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/12/2025	Mensal	5.215,29	417,22	0,00	0,00	0,00	417,22
11/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/12/2025	Mensal	3.707,46	296,59	0,00	0,00	0,00	296,59
11/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/12/2025	Mensal	2.543,70	203,49	0,00	0,00	0,00	203,49
11/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/12/2025	Mensal	6.642,21	531,37	0,00	0,00	0,00	531,37
11/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/12/2025	Mensal	3.845,97	307,66	0,00	0,00	0,00	307,66
11/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/12/2025	Mensal	3.894,84	311,58	0,00	0,00	0,00	311,58
11/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/12/2025	Mensal	4.040,41	323,23	0,00	0,00	0,00	323,23
11/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/12/2025	Mensal	5.701,83	456,13	0,00	0,00	0,00	456,13
11/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/12/2025	Mensal	6.814,95	545,19	0,00	0,00	0,00	545,19
11/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/12/2025	Mensal	5.764,36	461,14	0,00	0,00	0,00	461,14
11/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/12/2025	Mensal	4.634,55	370,76	0,00	0,00	0,00	370,76
11/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/12/2025	Mensal	4.635,52	370,83	0,00	0,00	0,00	370,83
11/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/12/2025	Mensal	7.579,88	606,38	0,00	0,00	0,00	606,38

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/12/2025	Mensal	4.570,62	365,64	0,00	0,00	0,00	365,64
11/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/12/2025	Mensal	6.244,04	499,51	0,00	0,00	0,00	499,51
11/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/12/2025	Mensal	3.893,16	311,44	0,00	0,00	0,00	311,44
11/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/12/2025	Mensal	3.248,68	259,89	0,00	0,00	0,00	259,89
11/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/12/2025	Mensal	4.654,67	372,37	0,00	0,00	0,00	372,37
11/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/12/2025	Mensal	5.178,01	414,23	0,00	0,00	0,00	414,23
11/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/12/2025	Mensal	5.858,16	468,64	0,00	0,00	0,00	468,64
11/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/12/2025	Mensal	5.251,95	420,15	0,00	0,00	0,00	420,15
11/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/12/2025	Mensal	4.585,45	366,83	0,00	0,00	0,00	366,83
11/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/12/2025	Mensal	5.272,52	421,79	0,00	0,00	0,00	421,79
11/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/12/2025	Mensal	8.009,77	640,77	0,00	0,00	0,00	640,77
11/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/12/2025	Mensal	5.566,68	445,33	0,00	0,00	0,00	445,33
11/2025		FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	11138	130.895.338-04	101	19/12/2025	Mensal	1.980,48	158,43	0,00	0,00	0,00	158,43
11/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/12/2025	Mensal	92,61	7,40	0,00	0,00	0,00	7,40
11/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/12/2025	Mensal	5.193,72	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
11/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/12/2025	Mensal	4.380,00	350,40	0,00	0,00	0,00	350,40
11/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/12/2025	Mensal	7.177,06	574,15	0,00	0,00	0,00	574,15
11/2025		FLAVIA FERREIRA DA SILVA	10831	479.859.228-57	101	19/12/2025	Mensal	3.367,63	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
11/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/12/2025	Mensal	3.730,25	298,41	0,00	0,00	0,00	298,41
11/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/12/2025	Mensal	4.687,50	374,99	0,00	0,00	0,00	374,99
11/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/12/2025	Mensal	3.707,94	296,63	0,00	0,00	0,00	296,63
11/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/12/2025	Mensal	7.972,43	637,78	0,00	0,00	0,00	637,78
11/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/12/2025	Mensal	4.575,91	366,06	0,00	0,00	0,00	366,06
11/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/12/2025	Mensal	7.731,14	618,48	0,00	0,00	0,00	618,48
11/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/12/2025	Mensal	1.018,69	81,49	0,00	0,00	0,00	81,49
11/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/12/2025	Mensal	4.648,15	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
11/2025		GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	11023	444.997.038-16	101	19/12/2025	Mensal	3.774,81	301,98	0,00	0,00	0,00	301,98
11/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/12/2025	Mensal	4.345,99	347,67	0,00	0,00	0,00	347,67
11/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/12/2025	Mensal	5.298,97	423,90	0,00	0,00	0,00	423,90
11/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/12/2025	Mensal	3.895,40	311,62	0,00	0,00	0,00	311,62
11/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/12/2025	Mensal	6.973,20	557,85	0,00	0,00	0,00	557,85
11/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/12/2025	Mensal	6.317,31	505,37	0,00	0,00	0,00	505,37
11/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/12/2025	Mensal	4.968,63	397,48	0,00	0,00	0,00	397,48
11/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/12/2025	Mensal	3.850,97	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/12/2025	Mensal	7.914,43	633,14	0,00	0,00	0,00	633,14
11/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/12/2025	Mensal	7.727,32	618,18	0,00	0,00	0,00	618,18
11/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/12/2025	Mensal	4.624,36	369,94	0,00	0,00	0,00	369,94
11/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/12/2025	Mensal	6.244,04	499,51	0,00	0,00	0,00	499,51
11/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/12/2025	Mensal	3.717,56	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40
11/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/12/2025	Mensal	7.711,86	616,93	0,00	0,00	0,00	616,93
11/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/12/2025	Mensal	6.877,43	550,18	0,00	0,00	0,00	550,18
11/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/12/2025	Mensal	7.895,30	631,62	0,00	0,00	0,00	631,62
11/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/12/2025	Mensal	3.936,30	314,90	0,00	0,00	0,00	314,90
11/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/12/2025	Mensal	8.654,27	692,33	0,00	0,00	0,00	692,33
11/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/12/2025	Mensal	3.884,72	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77
11/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/12/2025	Mensal	4.203,92	336,31	0,00	0,00	0,00	336,31
11/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/12/2025	Mensal	7.472,48	597,79	0,00	0,00	0,00	597,79
11/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/12/2025	Mensal	8.504,47	680,35	0,00	0,00	0,00	680,35
11/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/12/2025	Mensal	3.457,70	276,61	0,00	0,00	0,00	276,61
11/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/12/2025	Mensal	3.258,88	260,70	0,00	0,00	0,00	260,70
11/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/12/2025	Mensal	5.344,98	427,59	0,00	0,00	0,00	427,59
11/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/12/2025	Mensal	6.056,43	484,50	0,00	0,00	0,00	484,50
11/2025		JANAINA CARDOSO	11189	430.262.008-08	101	19/12/2025	Mensal	576,76	46,13	0,00	0,00	0,00	46,13
11/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/12/2025	Mensal	2.005,62	160,44	0,00	0,00	0,00	160,44
11/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/12/2025	Mensal	5.412,85	433,02	0,00	0,00	0,00	433,02
11/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/12/2025	Mensal	5.548,73	443,89	0,00	0,00	0,00	443,89
11/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/12/2025	Mensal	3.230,13	258,40	0,00	0,00	0,00	258,40
11/2025		JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	10829	537.418.458-09	101	19/12/2025	Mensal	3.369,54	269,55	0,00	0,00	0,00	269,55
11/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/12/2025	Mensal	7.711,86	616,93	0,00	0,00	0,00	616,93
11/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/12/2025	Mensal	5.756,43	460,50	0,00	0,00	0,00	460,50
11/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/12/2025	Mensal	4.216,36	337,30	0,00	0,00	0,00	337,30
11/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/12/2025	Mensal	4.161,59	332,91	0,00	0,00	0,00	332,91
11/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/12/2025	Mensal	2.586,41	206,91	0,00	0,00	0,00	206,91
11/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/12/2025	Mensal	6.598,41	527,86	0,00	0,00	0,00	527,86
11/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/12/2025	Mensal	4.605,20	368,41	0,00	0,00	0,00	368,41
11/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/12/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
11/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/12/2025	Mensal	3.772,27	301,77	0,00	0,00	0,00	301,77
11/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/12/2025	Mensal	5.297,52	423,79	0,00	0,00	0,00	423,79
11/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/12/2025	Mensal	3.984,09	318,72	0,00	0,00	0,00	318,72
11/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/12/2025	Mensal	6.869,02	549,52	0,00	0,00	0,00	549,52
11/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/12/2025	Mensal	7.215,68	577,24	0,00	0,00	0,00	577,24
11/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/12/2025	Mensal	3.611,73	288,93	0,00	0,00	0,00	288,93
11/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/12/2025	Mensal	7.741,50	619,31	0,00	0,00	0,00	619,31
11/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/12/2025	Mensal	6.181,80	494,54	0,00	0,00	0,00	494,54
11/2025		KATHRYNE ALVES DE JESUS	10832	426.177.688-05	101	19/12/2025	Mensal	3.367,63	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
11/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/12/2025	Mensal	3.439,44	275,14	0,00	0,00	0,00	275,14
11/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/12/2025	Mensal	3.094,80	247,57	0,00	0,00	0,00	247,57
11/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/12/2025	Mensal	3.987,15	318,96	0,00	0,00	0,00	318,96
11/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/12/2025	Mensal	4.693,39	375,46	0,00	0,00	0,00	375,46
11/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/12/2025	Mensal	4.380,00	350,40	0,00	0,00	0,00	350,40
11/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/12/2025	Mensal	3.924,60	313,96	0,00	0,00	0,00	313,96
11/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/12/2025	Mensal	5.260,12	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80
11/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/12/2025	Mensal	4.258,41	340,66	0,00	0,00	0,00	340,66
11/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/12/2025	Mensal	7.559,33	604,74	0,00	0,00	0,00	604,74
11/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/12/2025	Mensal	8.060,81	644,86	0,00	0,00	0,00	644,86
11/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/12/2025	Mensal	5.756,43	460,50	0,00	0,00	0,00	460,50
11/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/12/2025	Mensal	3.611,56	288,92	0,00	0,00	0,00	288,92
11/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/12/2025	Mensal	3.463,48	277,07	0,00	0,00	0,00	277,07
11/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/12/2025	Mensal	4.098,86	327,90	0,00	0,00	0,00	327,90
11/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/12/2025	Mensal	8.387,94	671,02	0,00	0,00	0,00	671,02
11/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/12/2025	Mensal	3.994,76	319,57	0,00	0,00	0,00	319,57
11/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/12/2025	Mensal	4.863,25	389,05	0,00	0,00	0,00	389,05
11/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/12/2025	Mensal	3.722,76	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/12/2025	Mensal	3.887,15	310,96	0,00	0,00	0,00	310,96
11/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/12/2025	Mensal	3.230,13	258,40	0,00	0,00	0,00	258,40
11/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/12/2025	Mensal	3.496,18	279,69	0,00	0,00	0,00	279,69
11/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/12/2025	Mensal	3.887,15	310,96	0,00	0,00	0,00	310,96
11/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/12/2025	Mensal	4.725,06	377,99	0,00	0,00	0,00	377,99
11/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/12/2025	Mensal	4.542,22	363,37	0,00	0,00	0,00	363,37
11/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/12/2025	Mensal	3.611,73	288,93	0,00	0,00	0,00	288,93
11/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/12/2025	Mensal	5.296,88	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
11/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/12/2025	Mensal	7.530,35	602,42	0,00	0,00	0,00	602,42
11/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/12/2025	Mensal	5.226,35	418,10	0,00	0,00	0,00	418,10
11/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/12/2025	Mensal	3.710,60	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83
11/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/12/2025	Mensal	4.494,31	359,54	0,00	0,00	0,00	359,54
11/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/12/2025	Mensal	4.173,08	333,84	0,00	0,00	0,00	333,84
11/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/12/2025	Mensal	5.032,11	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56
11/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/12/2025	Mensal	6.840,54	547,23	0,00	0,00	0,00	547,23
11/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/12/2025	Mensal	5.126,49	410,11	0,00	0,00	0,00	410,11
11/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/12/2025	Mensal	4.191,02	335,27	0,00	0,00	0,00	335,27
11/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/12/2025	Mensal	3.918,37	313,46	0,00	0,00	0,00	313,46
11/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/12/2025	Mensal	3.310,79	264,86	0,00	0,00	0,00	264,86
11/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/12/2025	Mensal	5.273,41	421,86	0,00	0,00	0,00	421,86
11/2025		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	11108	437.711.258-98	101	19/12/2025	Mensal	5.226,93	418,14	0,00	0,00	0,00	418,14
11/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/12/2025	Mensal	6.497,81	519,81	0,00	0,00	0,00	519,81
11/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/12/2025	Mensal	3.856,62	308,52	0,00	0,00	0,00	308,52
11/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/12/2025	Mensal	5.918,21	473,45	0,00	0,00	0,00	473,45
11/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/12/2025	Mensal	7.475,01	597,99	0,00	0,00	0,00	597,99
11/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/12/2025	Mensal	3.636,70	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
11/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/12/2025	Mensal	7.150,28	572,01	0,00	0,00	0,00	572,01
11/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	19/12/2025	Mensal	6.413,82	513,09	0,00	0,00	0,00	513,09
11/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/12/2025	Mensal	4.920,89	393,66	0,00	0,00	0,00	393,66
11/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/12/2025	Mensal	3.763,93	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
11/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/12/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
11/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/12/2025	Mensal	3.196,66	255,73	0,00	0,00	0,00	255,73
11/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/12/2025	Mensal	5.050,32	404,01	0,00	0,00	0,00	404,01
11/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/12/2025	Mensal	6.923,44	553,87	0,00	0,00	0,00	553,87
11/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/12/2025	Mensal	4.849,99	387,99	0,00	0,00	0,00	387,99
11/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/12/2025	Mensal	7.572,38	605,79	0,00	0,00	0,00	605,79
11/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/12/2025	Mensal	4.722,42	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
11/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/12/2025	Mensal	7.471,97	597,75	0,00	0,00	0,00	597,75
11/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/12/2025	Mensal	3.722,69	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
11/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/12/2025	Mensal	6.849,80	547,98	0,00	0,00	0,00	547,98
11/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/12/2025	Mensal	8.802,63	704,20	0,00	0,00	0,00	704,20
11/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/12/2025	Mensal	3.893,16	311,44	0,00	0,00	0,00	311,44
11/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	19/12/2025	Mensal	2.455,99	196,47	0,00	0,00	0,00	196,47
11/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/12/2025	Mensal	7.392,91	591,43	0,00	0,00	0,00	591,43
11/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/12/2025	Mensal	5.166,14	413,28	0,00	0,00	0,00	413,28
11/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/12/2025	Mensal	7.158,92	572,71	0,00	0,00	0,00	572,71
11/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/12/2025	Mensal	4.173,10	333,84	0,00	0,00	0,00	333,84
11/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	19/12/2025	Mensal	3.497,46	279,79	0,00	0,00	0,00	279,79
11/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/12/2025	Mensal	8.111,27	648,90	0,00	0,00	0,00	648,90
11/2025		NERCILENE DOS SANTOS TORRES	10821	161.866.048-96	101	19/12/2025	Mensal	5.613,13	449,04	0,00	0,00	0,00	449,04
11/2025		PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	11024	450.778.118-30	101	19/12/2025	Mensal	3.222,30	257,78	0,00	0,00	0,00	257,78
11/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/12/2025	Mensal	3.578,73	286,29	0,00	0,00	0,00	286,29
11/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	19/12/2025	Mensal	5.652,25	452,17	0,00	0,00	0,00	452,17
11/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/12/2025	Mensal	666,50	53,32	0,00	0,00	0,00	53,32
11/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/12/2025	Mensal	3.262,48	260,99	0,00	0,00	0,00	260,99
11/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/12/2025	Mensal	7.993,93	639,51	0,00	0,00	0,00	639,51
11/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/12/2025	Mensal	4.320,97	345,67	0,00	0,00	0,00	345,67
11/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/12/2025	Mensal	6.862,15	548,97	0,00	0,00	0,00	548,97
11/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	19/12/2025	Mensal	6.612,70	529,01	0,00	0,00	0,00	529,01
11/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/12/2025	Mensal	5.165,81	413,26	0,00	0,00	0,00	413,26
11/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/12/2025	Mensal	3.230,13	258,40	0,00	0,00	0,00	258,40
11/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/12/2025	Mensal	5.237,15	418,96	0,00	0,00	0,00	418,96
11/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/12/2025	Mensal	6.883,40	550,67	0,00	0,00	0,00	550,67

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/12/2025	Mensal	4.850,69	388,04	0,00	0,00	0,00	388,04
11/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/12/2025	Mensal	5.467,61	437,40	0,00	0,00	0,00	437,40
11/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/12/2025	Mensal	7.588,53	607,07	0,00	0,00	0,00	607,07
11/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/12/2025	Mensal	5.279,95	422,38	0,00	0,00	0,00	422,38
11/2025		RAFAEL RODRIGUES MORENO	10751	375.068.078-74	101	19/12/2025	Mensal	4.142,66	331,41	0,00	0,00	0,00	331,41
11/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/12/2025	Mensal	8.133,80	650,70	0,00	0,00	0,00	650,70
11/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/12/2025	Mensal	4.921,30	393,70	0,00	0,00	0,00	393,70
11/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/12/2025	Mensal	8.083,67	646,68	0,00	0,00	0,00	646,68
11/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/12/2025	Mensal	5.032,11	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56
11/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/12/2025	Mensal	382,48	30,59	0,00	0,00	0,00	30,59
11/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/12/2025	Mensal	5.190,38	415,23	0,00	0,00	0,00	415,23
11/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/12/2025	Mensal	10.013,15	801,04	0,00	0,00	0,00	801,04
11/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	19/12/2025	Mensal	6.509,42	520,74	0,00	0,00	0,00	520,74
11/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/12/2025	Mensal	4.579,37	366,34	0,00	0,00	0,00	366,34
11/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/12/2025	Mensal	4.687,26	374,97	0,00	0,00	0,00	374,97
11/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/12/2025	Mensal	4.961,65	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
11/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/12/2025	Mensal	7.674,54	613,95	0,00	0,00	0,00	613,95
11/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/12/2025	Mensal	4.810,23	384,81	0,00	0,00	0,00	384,81
11/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/12/2025	Mensal	3.172,15	253,77	0,00	0,00	0,00	253,77
11/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/12/2025	Mensal	7.685,61	614,84	0,00	0,00	0,00	614,84
11/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/12/2025	Mensal	3.613,10	289,03	0,00	0,00	0,00	289,03
11/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/12/2025	Mensal	5.268,95	421,50	0,00	0,00	0,00	421,50
11/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/12/2025	Mensal	3.408,60	272,68	0,00	0,00	0,00	272,68
11/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/12/2025	Mensal	3.485,16	278,80	0,00	0,00	0,00	278,80
11/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/12/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
11/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/12/2025	Mensal	4.008,12	320,64	0,00	0,00	0,00	320,64
11/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/12/2025	Mensal	5.331,20	426,49	0,00	0,00	0,00	426,49
11/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/12/2025	Mensal	2.966,72	237,33	0,00	0,00	0,00	237,33
11/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/12/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
11/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	19/12/2025	Mensal	3.707,46	296,59	0,00	0,00	0,00	296,59
11/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/12/2025	Mensal	5.933,45	474,66	0,00	0,00	0,00	474,66
11/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/12/2025	Mensal	5.396,66	431,73	0,00	0,00	0,00	431,73

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/12/2025	Mensal	3.923,78	313,89	0,00	0,00	0,00	313,89
11/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/12/2025	Mensal	6.642,21	531,37	0,00	0,00	0,00	531,37
11/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/12/2025	Mensal	6.857,08	548,56	0,00	0,00	0,00	548,56
11/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/12/2025	Mensal	5.313,92	425,11	0,00	0,00	0,00	425,11
11/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/12/2025	Mensal	4.572,34	365,78	0,00	0,00	0,00	365,78
11/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/12/2025	Mensal	6.180,48	494,43	0,00	0,00	0,00	494,43
11/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/12/2025	Mensal	2.332,87	186,62	0,00	0,00	0,00	186,62
11/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/12/2025	Mensal	4.149,34	331,94	0,00	0,00	0,00	331,94
11/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/12/2025	Mensal	5.860,04	468,79	0,00	0,00	0,00	468,79
11/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/12/2025	Mensal	7.727,32	618,18	0,00	0,00	0,00	618,18
11/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/12/2025	Mensal	3.231,86	258,54	0,00	0,00	0,00	258,54
11/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/12/2025	Mensal	3.148,68	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88
11/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/12/2025	Mensal	4.409,86	352,78	0,00	0,00	0,00	352,78
11/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/12/2025	Mensal	5.251,90	420,14	0,00	0,00	0,00	420,14
11/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/12/2025	Mensal	7.836,49	626,91	0,00	0,00	0,00	626,91
11/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/12/2025	Mensal	5.088,84	407,10	0,00	0,00	0,00	407,10
11/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/12/2025	Mensal	7.257,49	580,59	0,00	0,00	0,00	580,59
11/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/12/2025	Mensal	4.748,79	379,89	0,00	0,00	0,00	379,89
11/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/12/2025	Mensal	6.764,40	541,15	0,00	0,00	0,00	541,15
11/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/12/2025	Mensal	5.141,38	411,30	0,00	0,00	0,00	411,30
11/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/12/2025	Mensal	5.369,88	429,58	0,00	0,00	0,00	429,58
11/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/12/2025	Mensal	617,92	49,43	0,00	0,00	0,00	49,43
11/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/12/2025	Mensal	3.289,46	263,15	0,00	0,00	0,00	263,15
11/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/12/2025	Mensal	4.898,60	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
11/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/12/2025	Mensal	7.146,73	571,73	0,00	0,00	0,00	571,73
11/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/12/2025	Mensal	3.956,86	316,54	0,00	0,00	0,00	316,54
11/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/12/2025	Mensal	7.885,16	630,80	0,00	0,00	0,00	630,80
11/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/12/2025	Mensal	6.277,34	502,18	0,00	0,00	0,00	502,18
11/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/12/2025	Mensal	5.218,39	417,46	0,00	0,00	0,00	417,46
11/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/12/2025	Mensal	6.299,44	503,95	0,00	0,00	0,00	503,95
11/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/12/2025	Mensal	5.996,13	479,68	0,00	0,00	0,00	479,68
11/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/12/2025	Mensal	6.745,65	539,65	0,00	0,00	0,00	539,65

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/12/2025	Mensal	4.535,87	362,86	0,00	0,00	0,00	362,86
11/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/12/2025	Mensal	3.446,02	275,67	0,00	0,00	0,00	275,67
11/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/12/2025	Mensal	5.094,02	407,51	0,00	0,00	0,00	407,51
11/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/12/2025	Mensal	7.409,51	592,75	0,00	0,00	0,00	592,75
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.921.789,47**	**153.739,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.739,72**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.921.789,47**	**153.739,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.739,72**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/12/2025	Mensal	6.917,87	553,42	0,00	0,00	0,00	553,42
11/2025		ADELE SILVA SANTOS	11161	070.764.185-33	101	19/12/2025	Mensal	1.117,48	89,39	0,00	0,00	0,00	89,39
11/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/12/2025	Mensal	8.100,29	648,02	0,00	0,00	0,00	648,02
11/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/12/2025	Mensal	17.411,16	1.392,88	0,00	0,00	0,00	1.392,88
11/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/12/2025	Mensal	7.632,21	610,57	0,00	0,00	0,00	610,57
11/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/12/2025	Mensal	9.350,20	748,01	0,00	0,00	0,00	748,01
11/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/12/2025	Mensal	5.081,34	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
11/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/12/2025	Mensal	6.132,90	490,62	0,00	0,00	0,00	490,62
11/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/12/2025	Mensal	8.048,41	643,87	0,00	0,00	0,00	643,87
11/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/12/2025	Mensal	9.013,55	721,08	0,00	0,00	0,00	721,08
11/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/12/2025	Mensal	3.528,21	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
11/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		ALBERTINO DIAS NEVES	11170	105.553.538-18	101	19/12/2025	Mensal	1.310,80	104,86	0,00	0,00	0,00	104,86
11/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/12/2025	Mensal	10.131,61	810,52	0,00	0,00	0,00	810,52
11/2025		ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIR	10858	387.409.663-72	101	19/12/2025	Mensal	7.749,05	619,92	0,00	0,00	0,00	619,92
11/2025		ALEX ANTONIO DA SILVA	11164	544.578.658-77	101	19/12/2025	Mensal	1.173,13	93,84	0,00	0,00	0,00	93,84
11/2025		ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	11120	065.949.143-59	101	19/12/2025	Mensal	2.850,15	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
11/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/12/2025	Mensal	12.482,43	998,58	0,00	0,00	0,00	998,58
11/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	11118	276.082.938-37	101	19/12/2025	Mensal	5.300,27	424,01	0,00	0,00	0,00	424,01
11/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/12/2025	Mensal	8.303,03	664,23	0,00	0,00	0,00	664,23
11/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/12/2025	Mensal	3.393,56	271,47	0,00	0,00	0,00	271,47
11/2025		AMANDA TAINA MACIEL	11080	548.178.258-80	101	19/12/2025	Mensal	4.271,13	341,68	0,00	0,00	0,00	341,68
11/2025		ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SILVA	11178	432.225.418-76	101	19/12/2025	Mensal	611,45	48,91	0,00	0,00	0,00	48,91
11/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/12/2025	Mensal	7.819,03	625,51	0,00	0,00	0,00	625,51
11/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/12/2025	Mensal	16.304,54	1.304,36	0,00	0,00	0,00	1.304,36
11/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/12/2025	Mensal	7.710,72	616,85	0,00	0,00	0,00	616,85
11/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/12/2025	Mensal	15.989,84	1.279,18	0,00	0,00	0,00	1.279,18
11/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/12/2025	Mensal	878,17	70,25	0,00	0,00	0,00	70,25
11/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/12/2025	Mensal	6.554,04	524,31	0,00	0,00	0,00	524,31
11/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/12/2025	Mensal	4.033,47	322,67	0,00	0,00	0,00	322,67
11/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/12/2025	Mensal	8.189,67	655,17	0,00	0,00	0,00	655,17
11/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/12/2025	Mensal	14.147,98	1.131,83	0,00	0,00	0,00	1.131,83

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/12/2025	Mensal	3.252,63	260,20	0,00	0,00	0,00	260,20
11/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/12/2025	Mensal	3.231,30	258,49	0,00	0,00	0,00	258,49
11/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/12/2025	Mensal	7.765,98	621,27	0,00	0,00	0,00	621,27
11/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/12/2025	Mensal	5.421,05	433,67	0,00	0,00	0,00	433,67
11/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/12/2025	Mensal	7.096,64	567,72	0,00	0,00	0,00	567,72
11/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/12/2025	Mensal	7.347,34	587,78	0,00	0,00	0,00	587,78
11/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/12/2025	Mensal	10.399,88	831,98	0,00	0,00	0,00	831,98
11/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/12/2025	Mensal	6.583,85	526,69	0,00	0,00	0,00	526,69
11/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/12/2025	Mensal	2.399,11	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
11/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/12/2025	Mensal	8.508,52	680,68	0,00	0,00	0,00	680,68
11/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/12/2025	Mensal	9.423,05	753,84	0,00	0,00	0,00	753,84
11/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/12/2025	Mensal	7.798,74	623,89	0,00	0,00	0,00	623,89
11/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/12/2025	Mensal	16.538,94	1.323,11	0,00	0,00	0,00	1.323,11
11/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/12/2025	Mensal	2.706,00	216,48	0,00	0,00	0,00	216,48
11/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/12/2025	Mensal	6.495,39	519,62	0,00	0,00	0,00	519,62
11/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/12/2025	Mensal	4.011,76	320,94	0,00	0,00	0,00	320,94
11/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/12/2025	Mensal	3.648,84	291,90	0,00	0,00	0,00	291,90
11/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/12/2025	Mensal	6.137,59	490,99	0,00	0,00	0,00	490,99
11/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/12/2025	Mensal	2.546,68	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
11/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/12/2025	Mensal	3.643,75	291,50	0,00	0,00	0,00	291,50
11/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/12/2025	Mensal	13.818,68	1.105,49	0,00	0,00	0,00	1.105,49
11/2025		CARLOS EDUARDO GONCALVES VIANA	11179	220.000.308-07	101	19/12/2025	Mensal	695,79	55,65	0,00	0,00	0,00	55,65
11/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/12/2025	Mensal	4.829,66	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
11/2025		CAROLINE LOPES SANTOS	11134	497.217.538-90	101	19/12/2025	Mensal	918,41	73,47	0,00	0,00	0,00	73,47
11/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/12/2025	Mensal	5.457,72	436,60	0,00	0,00	0,00	436,60
11/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/12/2025	Mensal	20.903,59	1.672,28	0,00	0,00	0,00	1.672,28
11/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/12/2025	Mensal	10.045,06	803,60	0,00	0,00	0,00	803,60
11/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/12/2025	Mensal	7.635,41	610,83	0,00	0,00	0,00	610,83
11/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/12/2025	Mensal	7.976,02	638,07	0,00	0,00	0,00	638,07
11/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/12/2025	Mensal	5.749,60	459,96	0,00	0,00	0,00	459,96
11/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/12/2025	Mensal	17.435,95	1.394,87	0,00	0,00	0,00	1.394,87
11/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/12/2025	Mensal	6.495,39	519,62	0,00	0,00	0,00	519,62
11/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/12/2025	Mensal	2.634,50	210,75	0,00	0,00	0,00	210,75
11/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE	11168	074.271.328-82	101	19/12/2025	Mensal	1.201,81	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
11/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/12/2025	Mensal	7.647,02	611,76	0,00	0,00	0,00	611,76
11/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/12/2025	Mensal	6.058,01	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
11/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/12/2025	Mensal	4.820,16	385,60	0,00	0,00	0,00	385,60
11/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	19/12/2025	Mensal	6.945,50	555,63	0,00	0,00	0,00	555,63
11/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/12/2025	Mensal	10.766,26	861,30	0,00	0,00	0,00	861,30
11/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/12/2025	Mensal	6.058,01	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
11/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	19/12/2025	Mensal	6.671,76	533,74	0,00	0,00	0,00	533,74
11/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/12/2025	Mensal	9.786,85	782,94	0,00	0,00	0,00	782,94
11/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/12/2025	Mensal	12.781,68	1.022,52	0,00	0,00	0,00	1.022,52
11/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	19/12/2025	Mensal	7.032,38	562,58	0,00	0,00	0,00	562,58
11/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/12/2025	Mensal	8.177,40	654,18	0,00	0,00	0,00	654,18
11/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/12/2025	Mensal	4.857,17	388,57	0,00	0,00	0,00	388,57
11/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/12/2025	Mensal	5.272,47	421,79	0,00	0,00	0,00	421,79
11/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	19/12/2025	Mensal	3.846,01	307,67	0,00	0,00	0,00	307,67
11/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/12/2025	Mensal	19.349,19	1.547,92	0,00	0,00	0,00	1.547,92
11/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/12/2025	Mensal	3.817,10	305,36	0,00	0,00	0,00	305,36
11/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/12/2025	Mensal	8.303,03	664,23	0,00	0,00	0,00	664,23
11/2025		EMILLY BARBOSA DA SILVA	11169	539.311.888-09	101	19/12/2025	Mensal	1.201,81	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
11/2025		ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA	11165	287.513.588-08	101	19/12/2025	Mensal	1.173,13	93,84	0,00	0,00	0,00	93,84
11/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/12/2025	Mensal	7.469,72	597,57	0,00	0,00	0,00	597,57
11/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/12/2025	Mensal	3.848,96	307,90	0,00	0,00	0,00	307,90
11/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/12/2025	Mensal	5.622,35	449,77	0,00	0,00	0,00	449,77
11/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/12/2025	Mensal	7.386,92	590,95	0,00	0,00	0,00	590,95
11/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/12/2025	Mensal	4.247,00	339,75	0,00	0,00	0,00	339,75
11/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	19/12/2025	Mensal	9.471,06	757,68	0,00	0,00	0,00	757,68
11/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/12/2025	Mensal	3.393,56	271,47	0,00	0,00	0,00	271,47
11/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/12/2025	Mensal	4.924,07	393,91	0,00	0,00	0,00	393,91
11/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/12/2025	Mensal	8.025,99	642,07	0,00	0,00	0,00	642,07
11/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/12/2025	Mensal	13.966,98	1.117,35	0,00	0,00	0,00	1.117,35
11/2025		FERNANDO DA SILVA MAIA	11162	554.360.538-23	101	19/12/2025	Mensal	1.033,14	82,64	0,00	0,00	0,00	82,64
11/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/12/2025	Mensal	19.622,68	1.569,81	0,00	0,00	0,00	1.569,81
11/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/12/2025	Mensal	7.435,99	594,86	0,00	0,00	0,00	594,86
11/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/12/2025	Mensal	5.288,56	423,07	0,00	0,00	0,00	423,07

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/12/2025	Mensal	6.346,26	507,69	0,00	0,00	0,00	507,69
11/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/12/2025	Mensal	13.191,10	1.055,28	0,00	0,00	0,00	1.055,28
11/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/12/2025	Mensal	13.927,10	1.114,16	0,00	0,00	0,00	1.114,16
11/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/12/2025	Mensal	4.649,80	371,98	0,00	0,00	0,00	371,98
11/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/12/2025	Mensal	7.852,18	628,16	0,00	0,00	0,00	628,16
11/2025		GILVA DE JESUS LIMA	11027	413.160.918-56	101	19/12/2025	Mensal	2.198,44	175,87	0,00	0,00	0,00	175,87
11/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/12/2025	Mensal	5.256,77	420,53	0,00	0,00	0,00	420,53
11/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/12/2025	Mensal	3.073,58	245,87	0,00	0,00	0,00	245,87
11/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/12/2025	Mensal	4.929,94	394,38	0,00	0,00	0,00	394,38
11/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/12/2025	Mensal	13.029,21	1.042,33	0,00	0,00	0,00	1.042,33
11/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/12/2025	Mensal	7.513,62	601,08	0,00	0,00	0,00	601,08
11/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/12/2025	Mensal	7.797,71	623,81	0,00	0,00	0,00	623,81
11/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	19/12/2025	Mensal	2.747,64	219,80	0,00	0,00	0,00	219,80
11/2025		GUILHERME HENRIQUE DE OLIVEIRA	11121	386.310.358-07	101	19/12/2025	Mensal	5.286,77	422,93	0,00	0,00	0,00	422,93
11/2025		GUSTAVO SANTOS DELGADO	11083	293.563.898-02	101	19/12/2025	Mensal	6.773,24	541,85	0,00	0,00	0,00	541,85
11/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	19/12/2025	Mensal	2.733,70	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
11/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/12/2025	Mensal	8.109,79	648,77	0,00	0,00	0,00	648,77
11/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	19/12/2025	Mensal	6.844,63	547,56	0,00	0,00	0,00	547,56
11/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/12/2025	Mensal	13.214,79	1.057,17	0,00	0,00	0,00	1.057,17
11/2025		IGOR DA SILVA CALDEIRA	11171	074.030.565-40	101	19/12/2025	Mensal	1.365,31	109,22	0,00	0,00	0,00	109,22
11/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	19/12/2025	Mensal	8.897,05	711,76	0,00	0,00	0,00	711,76
11/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	19/12/2025	Mensal	2.252,21	180,17	0,00	0,00	0,00	180,17
11/2025		ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	11163	507.228.258-97	101	19/12/2025	Mensal	1.117,48	89,39	0,00	0,00	0,00	89,39
11/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/12/2025	Mensal	7.889,94	631,18	0,00	0,00	0,00	631,18
11/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/12/2025	Mensal	7.443,55	595,47	0,00	0,00	0,00	595,47
11/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/12/2025	Mensal	12.394,08	991,51	0,00	0,00	0,00	991,51
11/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/12/2025	Mensal	7.968,66	637,49	0,00	0,00	0,00	637,49
11/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	19/12/2025	Mensal	5.585,32	446,81	0,00	0,00	0,00	446,81
11/2025		JOAO CARLOS SILVA DO CARMO	11180	294.667.328-62	101	19/12/2025	Mensal	695,79	55,65	0,00	0,00	0,00	55,65
11/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/12/2025	Mensal	6.329,33	506,33	0,00	0,00	0,00	506,33
11/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	19/12/2025	Mensal	5.585,32	446,81	0,00	0,00	0,00	446,81
11/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/12/2025	Mensal	4.645,70	371,65	0,00	0,00	0,00	371,65
11/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/12/2025	Mensal	7.412,11	592,96	0,00	0,00	0,00	592,96
11/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/12/2025	Mensal	7.977,40	638,18	0,00	0,00	0,00	638,18

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		JUCILEIDE DOS REIS	10856	030.272.185-14	101	19/12/2025	Mensal	2.371,05	189,67	0,00	0,00	0,00	189,67
11/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/12/2025	Mensal	7.139,23	571,13	0,00	0,00	0,00	571,13
11/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/12/2025	Mensal	3.912,00	312,95	0,00	0,00	0,00	312,95
11/2025		JULIANE VICENTE FERREIRA	11032	042.496.689-16	101	19/12/2025	Mensal	2.812,50	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
11/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/12/2025	Mensal	5.749,60	459,96	0,00	0,00	0,00	459,96
11/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/12/2025	Mensal	2.179,83	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
11/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7695	289.080.738-09	101	19/12/2025	Mensal	9.840,05	787,20	0,00	0,00	0,00	787,20
11/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	19/12/2025	Mensal	5.256,77	420,53	0,00	0,00	0,00	420,53
11/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/12/2025	Mensal	3.393,56	271,47	0,00	0,00	0,00	271,47
11/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/12/2025	Mensal	2.845,80	227,65	0,00	0,00	0,00	227,65
11/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/12/2025	Mensal	14.574,62	1.165,96	0,00	0,00	0,00	1.165,96
11/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/12/2025	Mensal	8.394,08	671,52	0,00	0,00	0,00	671,52
11/2025		KELLY SOARES DA SILVA	11181	440.443.778-12	101	19/12/2025	Mensal	611,45	48,91	0,00	0,00	0,00	48,91
11/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/12/2025	Mensal	8.392,26	671,37	0,00	0,00	0,00	671,37
11/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/12/2025	Mensal	6.089,09	487,12	0,00	0,00	0,00	487,12
11/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	19/12/2025	Mensal	7.341,71	587,32	0,00	0,00	0,00	587,32
11/2025		LEANDRO DE LIMA TRINDADE DE SOUZA	11182	429.443.758-81	101	19/12/2025	Mensal	611,45	48,91	0,00	0,00	0,00	48,91
11/2025		LEANDRO JAIME DE LIMA	11148	325.374.758-10	101	19/12/2025	Mensal	3.456,66	276,52	0,00	0,00	0,00	276,52
11/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/12/2025	Mensal	8.148,92	651,91	0,00	0,00	0,00	651,91
11/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/12/2025	Mensal	7.980,41	638,42	0,00	0,00	0,00	638,42
11/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/12/2025	Mensal	7.206,35	576,50	0,00	0,00	0,00	576,50
11/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/12/2025	Mensal	2.706,00	216,48	0,00	0,00	0,00	216,48
11/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/12/2025	Mensal	6.132,90	490,62	0,00	0,00	0,00	490,62
11/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/12/2025	Mensal	6.346,26	507,69	0,00	0,00	0,00	507,69
11/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/12/2025	Mensal	7.634,94	610,79	0,00	0,00	0,00	610,79
11/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/12/2025	Mensal	4.260,46	340,83	0,00	0,00	0,00	340,83
11/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/12/2025	Mensal	6.901,53	552,11	0,00	0,00	0,00	552,11
11/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/12/2025	Mensal	6.058,01	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
11/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/12/2025	Mensal	7.702,93	616,22	0,00	0,00	0,00	616,22
11/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/12/2025	Mensal	16.429,90	1.314,38	0,00	0,00	0,00	1.314,38
11/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/12/2025	Mensal	4.820,16	385,60	0,00	0,00	0,00	385,60
11/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/12/2025	Mensal	17.472,08	1.397,76	0,00	0,00	0,00	1.397,76
11/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/12/2025	Mensal	9.014,96	721,18	0,00	0,00	0,00	721,18
11/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/12/2025	Mensal	10.863,99	869,11	0,00	0,00	0,00	869,11
11/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	19/12/2025	Mensal	5.749,60	459,96	0,00	0,00	0,00	459,96
11/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/12/2025	Mensal	19.107,00	1.528,55	0,00	0,00	0,00	1.528,55
11/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/12/2025	Mensal	3.299,61	263,95	0,00	0,00	0,00	263,95
11/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	19/12/2025	Mensal	2.405,33	192,42	0,00	0,00	0,00	192,42
11/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/12/2025	Mensal	6.469,90	517,58	0,00	0,00	0,00	517,58
11/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/12/2025	Mensal	13.346,09	1.067,68	0,00	0,00	0,00	1.067,68
11/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/12/2025	Mensal	7.848,21	627,85	0,00	0,00	0,00	627,85
11/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/12/2025	Mensal	5.495,93	439,66	0,00	0,00	0,00	439,66
11/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/12/2025	Mensal	7.228,72	578,29	0,00	0,00	0,00	578,29
11/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	10786	259.707.278-90	101	19/12/2025	Mensal	4.599,68	367,96	0,00	0,00	0,00	367,96
11/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/12/2025	Mensal	7.411,17	592,89	0,00	0,00	0,00	592,89
11/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	10857	001.276.664-00	101	19/12/2025	Mensal	9.818,46	785,47	0,00	0,00	0,00	785,47
11/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/12/2025	Mensal	5.052,71	404,20	0,00	0,00	0,00	404,20
11/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	19/12/2025	Mensal	1.243,85	99,50	0,00	0,00	0,00	99,50
11/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/12/2025	Mensal	7.939,61	635,16	0,00	0,00	0,00	635,16
11/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/12/2025	Mensal	7.140,45	571,23	0,00	0,00	0,00	571,23
11/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/12/2025	Mensal	9.350,14	748,00	0,00	0,00	0,00	748,00
11/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/12/2025	Mensal	11.129,96	890,38	0,00	0,00	0,00	890,38
11/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/12/2025	Mensal	492,82	39,42	0,00	0,00	0,00	39,42
11/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/12/2025	Mensal	6.346,26	507,69	0,00	0,00	0,00	507,69
11/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	19/12/2025	Mensal	2.458,87	196,70	0,00	0,00	0,00	196,70
11/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/12/2025	Mensal	4.245,39	339,62	0,00	0,00	0,00	339,62
11/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/12/2025	Mensal	8.972,98	717,83	0,00	0,00	0,00	717,83
11/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/12/2025	Mensal	4.149,95	331,99	0,00	0,00	0,00	331,99
11/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	19/12/2025	Mensal	7.185,46	574,82	0,00	0,00	0,00	574,82
11/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	19/12/2025	Mensal	5.331,36	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
11/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/12/2025	Mensal	8.250,44	660,02	0,00	0,00	0,00	660,02
11/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	19/12/2025	Mensal	8.232,68	658,61	0,00	0,00	0,00	658,61
11/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	19/12/2025	Mensal	4.566,12	365,28	0,00	0,00	0,00	365,28
11/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/12/2025	Mensal	10.972,31	877,78	0,00	0,00	0,00	877,78
11/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/12/2025	Mensal	7.834,08	626,72	0,00	0,00	0,00	626,72
11/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	19/12/2025	Mensal	2.706,00	216,48	0,00	0,00	0,00	216,48

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 01251218103764 67-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	11172	092.822.769-37	101	19/12/2025	Mensal	1.310,80	104,86	0,00	0,00	0,00	104,86
11/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/12/2025	Mensal	5.569,79	445,57	0,00	0,00	0,00	445,57
11/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/12/2025	Mensal	2.934,92	234,79	0,00	0,00	0,00	234,79
11/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	19/12/2025	Mensal	3.888,82	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
11/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/12/2025	Mensal	5.967,34	477,38	0,00	0,00	0,00	477,38
11/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/12/2025	Mensal	7.755,29	620,41	0,00	0,00	0,00	620,41
11/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	19/12/2025	Mensal	2.605,56	208,44	0,00	0,00	0,00	208,44
11/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	19/12/2025	Mensal	7.678,00	614,23	0,00	0,00	0,00	614,23
11/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	19/12/2025	Mensal	2.985,77	238,85	0,00	0,00	0,00	238,85
11/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/12/2025	Mensal	6.769,69	541,56	0,00	0,00	0,00	541,56
11/2025		NIWILSON VIKTOR GARCIA	11175	388.834.238-44	101	19/12/2025	Mensal	1.201,81	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
11/2025		ONIAS MARQUES DOS SANTOS	11174	481.686.118-10	101	19/12/2025	Mensal	1.201,81	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
11/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	19/12/2025	Mensal	10.978,77	878,29	0,00	0,00	0,00	878,29
11/2025		PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUE	11166	439.296.348-99	101	19/12/2025	Mensal	1.117,48	89,39	0,00	0,00	0,00	89,39
11/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/12/2025	Mensal	5.081,34	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
11/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/12/2025	Mensal	16.744,16	1.339,53	0,00	0,00	0,00	1.339,53
11/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/12/2025	Mensal	13.804,96	1.104,39	0,00	0,00	0,00	1.104,39
11/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/12/2025	Mensal	7.785,99	622,87	0,00	0,00	0,00	622,87
11/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/12/2025	Mensal	5.061,72	404,93	0,00	0,00	0,00	404,93
11/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/12/2025	Mensal	7.831,68	626,52	0,00	0,00	0,00	626,52
11/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/12/2025	Mensal	5.986,39	478,91	0,00	0,00	0,00	478,91
11/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	19/12/2025	Mensal	2.993,63	239,48	0,00	0,00	0,00	239,48
11/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	19/12/2025	Mensal	4.271,36	341,70	0,00	0,00	0,00	341,70
11/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/12/2025	Mensal	3.091,15	247,28	0,00	0,00	0,00	247,28
11/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/12/2025	Mensal	4.019,09	321,52	0,00	0,00	0,00	321,52
11/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/12/2025	Mensal	7.698,10	615,84	0,00	0,00	0,00	615,84
11/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	19/12/2025	Mensal	5.256,77	420,53	0,00	0,00	0,00	420,53
11/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/12/2025	Mensal	11.014,23	881,13	0,00	0,00	0,00	881,13
11/2025		RITA KEULLY DE AQUINO AZEVEDO	11167	399.695.058-66	101	19/12/2025	Mensal	1.173,13	93,84	0,00	0,00	0,00	93,84
11/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	19/12/2025	Mensal	10.878,85	870,30	0,00	0,00	0,00	870,30
11/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	19/12/2025	Mensal	6.799,89	543,98	0,00	0,00	0,00	543,98
11/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/12/2025	Mensal	4.654,91	372,38	0,00	0,00	0,00	372,38
11/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/12/2025	Mensal	13.168,18	1.053,44	0,00	0,00	0,00	1.053,44
11/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/12/2025	Mensal	7.855,35	628,42	0,00	0,00	0,00	628,42
11/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/12/2025	Mensal	7.364,79	589,17	0,00	0,00	0,00	589,17

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 01251218103764 67-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/12/2025	Mensal	12.398,47	991,87	0,00	0,00	0,00	991,87
11/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/12/2025	Mensal	13.670,46	1.093,62	0,00	0,00	0,00	1.093,62
11/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/12/2025	Mensal	7.298,72	583,88	0,00	0,00	0,00	583,88
11/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	19/12/2025	Mensal	10.045,06	803,60	0,00	0,00	0,00	803,60
11/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/12/2025	Mensal	7.749,93	619,98	0,00	0,00	0,00	619,98
11/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/12/2025	Mensal	7.213,19	577,05	0,00	0,00	0,00	577,05
11/2025		SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	10972	400.667.378-77	101	19/12/2025	Mensal	4.435,40	354,82	0,00	0,00	0,00	354,82
11/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	19/12/2025	Mensal	5.510,71	440,85	0,00	0,00	0,00	440,85
11/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/12/2025	Mensal	4.248,11	339,83	0,00	0,00	0,00	339,83
11/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/12/2025	Mensal	6.058,01	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
11/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	19/12/2025	Mensal	3.597,08	287,76	0,00	0,00	0,00	287,76
11/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	19/12/2025	Mensal	2.630,83	210,46	0,00	0,00	0,00	210,46
11/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/12/2025	Mensal	6.346,26	507,69	0,00	0,00	0,00	507,69
11/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/12/2025	Mensal	7.584,33	606,73	0,00	0,00	0,00	606,73
11/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/12/2025	Mensal	3.232,26	258,57	0,00	0,00	0,00	258,57
11/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56
11/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	19/12/2025	Mensal	18.595,07	1.487,59	0,00	0,00	0,00	1.487,59
11/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	19/12/2025	Mensal	5.155,08	412,39	0,00	0,00	0,00	412,39
11/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/12/2025	Mensal	7.538,35	603,06	0,00	0,00	0,00	603,06
11/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	19/12/2025	Mensal	10.592,82	847,41	0,00	0,00	0,00	847,41
11/2025		VAGNER XAVIER RASPANTE	11173	318.841.948-18	101	19/12/2025	Mensal	1.317,28	105,37	0,00	0,00	0,00	105,37
11/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/12/2025	Mensal	13.950,24	1.116,01	0,00	0,00	0,00	1.116,01
11/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/12/2025	Mensal	8.601,94	688,14	0,00	0,00	0,00	688,14
11/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/12/2025	Mensal	8.040,98	643,27	0,00	0,00	0,00	643,27
11/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/12/2025	Mensal	6.984,17	558,73	0,00	0,00	0,00	558,73
11/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/12/2025	Mensal	9.250,79	740,05	0,00	0,00	0,00	740,05
11/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/12/2025	Mensal	7.703,39	616,26	0,00	0,00	0,00	616,26
11/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/12/2025	Mensal	6.089,09	487,12	0,00	0,00	0,00	487,12
11/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	19/12/2025	Mensal	5.092,50	407,39	0,00	0,00	0,00	407,39
11/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/12/2025	Mensal	7.671,07	613,67	0,00	0,00	0,00	613,67
11/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/12/2025	Mensal	4.999,38	399,94	0,00	0,00	0,00	399,94
11/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/12/2025	Mensal	10.638,20	851,05	0,00	0,00	0,00	851,05
11/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/12/2025	Mensal	4.245,02	339,60	0,00	0,00	0,00	339,60
11/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/12/2025	Mensal	11.171,97	893,74	0,00	0,00	0,00	893,74

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/12/2025	Mensal	5.312,20	424,96	0,00	0,00	0,00	424,96
11/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/12/2025	Mensal	6.441,18	515,28	0,00	0,00	0,00	515,28
11/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/12/2025	Mensal	6.856,55	548,51	0,00	0,00	0,00	548,51
11/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/12/2025	Mensal	3.020,90	241,66	0,00	0,00	0,00	241,66
11/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/12/2025	Mensal	7.269,41	581,54	0,00	0,00	0,00	581,54
11/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/12/2025	Mensal	5.740,13	459,20	0,00	0,00	0,00	459,20
11/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/12/2025	Mensal	7.514,45	601,15	0,00	0,00	0,00	601,15
11/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/12/2025	Mensal	13.737,23	1.098,97	0,00	0,00	0,00	1.098,97
11/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/12/2025	Mensal	13.165,62	1.053,24	0,00	0,00	0,00	1.053,24
11/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/12/2025	Mensal	6.058,01	484,63	0,00	0,00	0,00	484,63
11/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	19/12/2025	Mensal	5.421,05	433,67	0,00	0,00	0,00	433,67
11/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/12/2025	Mensal	10.620,32	849,61	0,00	0,00	0,00	849,61
11/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/12/2025	Mensal	7.106,26	568,49	0,00	0,00	0,00	568,49
11/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	19/12/2025	Mensal	3.635,12	290,80	0,00	0,00	0,00	290,80
11/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	19/12/2025	Mensal	1.326,77	106,13	0,00	0,00	0,00	106,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.156.888,03**	**172.547,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**172.547,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**2.156.888,03**	**172.547,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**172.547,98**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/12/2025	Mensal	5.655,38	452,43	0,00	0,00	0,00	452,43
11/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/12/2025	Mensal	4.246,92	339,75	0,00	0,00	0,00	339,75
11/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/12/2025	Mensal	7.053,49	564,27	0,00	0,00	0,00	564,27
11/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/12/2025	Mensal	6.767,40	541,38	0,00	0,00	0,00	541,38
11/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/12/2025	Mensal	1.563,80	125,10	0,00	0,00	0,00	125,10
11/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/12/2025	Mensal	4.786,48	382,91	0,00	0,00	0,00	382,91
11/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/12/2025	Mensal	3.695,36	295,62	0,00	0,00	0,00	295,62
11/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/12/2025	Mensal	5.868,38	469,47	0,00	0,00	0,00	469,47
11/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/12/2025	Mensal	5.882,80	470,61	0,00	0,00	0,00	470,61
11/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/12/2025	Mensal	3.885,75	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
11/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/12/2025	Mensal	5.737,47	458,99	0,00	0,00	0,00	458,99
11/2025		ISABELA DA SILVA MATHIAS	10666	456.781.578-50	101	19/12/2025	Mensal	4.398,63	351,89	0,00	0,00	0,00	351,89
11/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/12/2025	Mensal	5.101,43	408,10	0,00	0,00	0,00	408,10
11/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/12/2025	Mensal	3.730,91	298,46	0,00	0,00	0,00	298,46
11/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/12/2025	Mensal	5.655,38	452,43	0,00	0,00	0,00	452,43
11/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/12/2025	Mensal	5.629,67	450,36	0,00	0,00	0,00	450,36
11/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/12/2025	Mensal	8.113,58	649,07	0,00	0,00	0,00	649,07
11/2025		LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA	10765	337.631.228-18	101	19/12/2025	Mensal	5.269,13	421,52	0,00	0,00	0,00	421,52
11/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/12/2025	Mensal	6.994,60	559,56	0,00	0,00	0,00	559,56
11/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/12/2025	Mensal	5.004,15	400,32	0,00	0,00	0,00	400,32
11/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/12/2025	Mensal	4.446,72	355,73	0,00	0,00	0,00	355,73
11/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/12/2025	Mensal	11.792,40	943,38	0,00	0,00	0,00	943,38
11/2025		MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA LACERDA	11062	415.910.538-62	101	19/12/2025	Mensal	4.084,44	326,75	0,00	0,00	0,00	326,75
11/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/12/2025	Mensal	4.817,36	385,38	0,00	0,00	0,00	385,38
11/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/12/2025	Mensal	3.634,63	290,76	0,00	0,00	0,00	290,76
11/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/12/2025	Mensal	4.124,49	329,95	0,00	0,00	0,00	329,95
11/2025		PAULO HENRIQUE MOREIRA	11064	487.602.998-94	101	19/12/2025	Mensal	4.084,44	326,75	0,00	0,00	0,00	326,75
11/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/12/2025	Mensal	3.730,91	298,46	0,00	0,00	0,00	298,46
11/2025		ROSANGELA SANTA DE GODOY SIQUEIRA	11141	363.330.658-70	101	19/12/2025	Mensal	899,69	71,97	0,00	0,00	0,00	71,97
11/2025		SIMONE SOLEDADE KANAZAWA	11087	400.930.528-20	101	19/12/2025	Mensal	5.077,51	406,19	0,00	0,00	0,00	406,19
11/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/12/2025	Mensal	11.501,40	920,10	0,00	0,00	0,00	920,10
11/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/12/2025	Mensal	6.576,51	526,12	0,00	0,00	0,00	526,12
11/2025		THALIA DANIELE GASPARO	11142	456.263.568-19	101	19/12/2025	Mensal	2.015,27	161,21	0,00	0,00	0,00	161,21
11/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/12/2025	Mensal	5.629,67	450,36	0,00	0,00	0,00	450,36
11/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/12/2025	Mensal	6.398,23	511,85	0,00	0,00	0,00	511,85
11/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/12/2025	Mensal	7.326,40	586,10	0,00	0,00	0,00	586,10

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	19/12/2025	Mensal	3.797,29	303,78	0,00	0,00	0,00	303,78
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**208.527,27**	**16.681,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.681,85**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**208.527,27**	**16.681,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.681,85**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/12/2025	Mensal	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	597,93
							Total do Tomador Sem Tomador	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	597,93
							Total do Estabelecimento 45.349.461/0019-31	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	597,93
							Total FGTS	9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/12/2025	Mensal	3.657,48	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
11/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/12/2025	Mensal	5.057,28	404,57	0,00	0,00	0,00	404,57
11/2025		AMANDA FERREIRA DA SILVA	11084	518.226.988-98	101	19/12/2025	Mensal	2.439,60	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
11/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/12/2025	Mensal	4.983,00	398,63	0,00	0,00	0,00	398,63
11/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/12/2025	Mensal	5.770,44	461,63	0,00	0,00	0,00	461,63
11/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/12/2025	Mensal	6.951,05	556,08	0,00	0,00	0,00	556,08
11/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/12/2025	Mensal	2.829,07	226,31	0,00	0,00	0,00	226,31
11/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/12/2025	Mensal	5.506,01	440,47	0,00	0,00	0,00	440,47
11/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/12/2025	Mensal	5.515,86	441,26	0,00	0,00	0,00	441,26
11/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/12/2025	Mensal	3.041,18	243,28	0,00	0,00	0,00	243,28
11/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/12/2025	Mensal	3.775,15	302,00	0,00	0,00	0,00	302,00
11/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/12/2025	Mensal	4.749,83	379,97	0,00	0,00	0,00	379,97
11/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/12/2025	Mensal	3.217,14	257,36	0,00	0,00	0,00	257,36
11/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/12/2025	Mensal	6.505,35	520,42	0,00	0,00	0,00	520,42
11/2025		CRISTIANE ALVES OLIVEIRA	11131	958.484.102-59	101	19/12/2025	Mensal	2.857,43	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58
11/2025		DAIANE CRISTINA GODOY	11090	378.074.408-21	101	19/12/2025	Mensal	4.703,62	376,28	0,00	0,00	0,00	376,28
11/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA	11119	361.504.408-85	101	19/12/2025	Mensal	2.175,31	174,01	0,00	0,00	0,00	174,01
11/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/12/2025	Mensal	3.216,96	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
11/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/12/2025	Mensal	3.589,19	287,13	0,00	0,00	0,00	287,13
11/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	19/12/2025	Mensal	6.869,53	549,56	0,00	0,00	0,00	549,56
11/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/12/2025	Mensal	5.860,87	468,86	0,00	0,00	0,00	468,86
11/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	19/12/2025	Mensal	3.858,95	308,71	0,00	0,00	0,00	308,71
11/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	19/12/2025	Mensal	3.380,47	270,43	0,00	0,00	0,00	270,43
11/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	19/12/2025	Mensal	12.868,90	1.029,51	0,00	0,00	0,00	1.029,51
11/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	19/12/2025	Mensal	2.660,11	212,80	0,00	0,00	0,00	212,80
11/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/12/2025	Mensal	7.670,27	613,61	0,00	0,00	0,00	613,61
11/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/12/2025	Mensal	3.593,94	287,51	0,00	0,00	0,00	287,51
11/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	19/12/2025	Mensal	3.952,67	316,21	0,00	0,00	0,00	316,21
11/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	19/12/2025	Mensal	3.267,71	261,41	0,00	0,00	0,00	261,41
11/2025		FABIANA MENDES DE ALMEIDA	11005	283.305.298-78	101	19/12/2025	Mensal	2.741,48	219,31	0,00	0,00	0,00	219,31
11/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/12/2025	Mensal	5.020,93	401,67	0,00	0,00	0,00	401,67
11/2025		FELIPE PAULINO DA SILVA	10935	088.271.193-88	101	19/12/2025	Mensal	5.091,47	407,30	0,00	0,00	0,00	407,30
11/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/12/2025	Mensal	3.807,70	304,61	0,00	0,00	0,00	304,61
11/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	19/12/2025	Mensal	2.958,91	236,70	0,00	0,00	0,00	236,70
11/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/12/2025	Mensal	5.859,10	468,72	0,00	0,00	0,00	468,72

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/12/2025	Mensal	7.184,83	574,77	0,00	0,00	0,00	574,77
11/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/12/2025	Mensal	7.162,51	572,99	0,00	0,00	0,00	572,99
11/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/12/2025	Mensal	5.128,33	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26
11/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/12/2025	Mensal	17.200,48	1.376,03	0,00	0,00	0,00	1.376,03
11/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/12/2025	Mensal	3.852,56	308,20	0,00	0,00	0,00	308,20
11/2025		GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	10921	463.133.488-69	101	19/12/2025	Mensal	4.876,81	390,14	0,00	0,00	0,00	390,14
11/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/12/2025	Mensal	2.603,70	208,29	0,00	0,00	0,00	208,29
11/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/12/2025	Mensal	3.162,90	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
11/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/12/2025	Mensal	1.597,44	127,78	0,00	0,00	0,00	127,78
11/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/12/2025	Mensal	4.374,42	349,95	0,00	0,00	0,00	349,95
11/2025		JACKSON IGOR DA SILVA	10845	295.182.718-01	101	19/12/2025	Mensal	8.975,96	718,07	0,00	0,00	0,00	718,07
11/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/12/2025	Mensal	5.298,28	423,86	0,00	0,00	0,00	423,86
11/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/12/2025	Mensal	7.243,82	579,50	0,00	0,00	0,00	579,50
11/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/12/2025	Mensal	7.990,13	639,20	0,00	0,00	0,00	639,20
11/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/12/2025	Mensal	5.187,37	414,98	0,00	0,00	0,00	414,98
11/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/12/2025	Mensal	7.688,83	615,10	0,00	0,00	0,00	615,10
11/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/12/2025	Mensal	2.971,44	237,71	0,00	0,00	0,00	237,71
11/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/12/2025	Mensal	3.929,33	314,34	0,00	0,00	0,00	314,34
11/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/12/2025	Mensal	6.527,10	522,16	0,00	0,00	0,00	522,16
11/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/12/2025	Mensal	3.271,37	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
11/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/12/2025	Mensal	4.617,21	369,36	0,00	0,00	0,00	369,36
11/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/12/2025	Mensal	2.956,53	236,52	0,00	0,00	0,00	236,52
11/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/12/2025	Mensal	3.523,04	281,83	0,00	0,00	0,00	281,83
11/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/12/2025	Mensal	2.971,49	237,71	0,00	0,00	0,00	237,71
11/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/12/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
11/2025		LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	10787	469.727.938-74	101	19/12/2025	Mensal	5.065,43	405,23	0,00	0,00	0,00	405,23
11/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	11082	164.752.057-61	101	19/12/2025	Mensal	3.429,93	274,38	0,00	0,00	0,00	274,38
11/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/12/2025	Mensal	3.932,15	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
11/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/12/2025	Mensal	2.752,10	220,16	0,00	0,00	0,00	220,16
11/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/12/2025	Mensal	7.770,42	621,63	0,00	0,00	0,00	621,63
11/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/12/2025	Mensal	4.221,45	337,70	0,00	0,00	0,00	337,70
11/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/12/2025	Mensal	4.994,21	399,52	0,00	0,00	0,00	399,52
11/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/12/2025	Mensal	3.162,90	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
11/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/12/2025	Mensal	9.164,67	733,17	0,00	0,00	0,00	733,17

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/12/2025	Mensal	5.588,43	447,07	0,00	0,00	0,00	447,07
11/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/12/2025	Mensal	3.825,69	306,04	0,00	0,00	0,00	306,04
11/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/12/2025	Mensal	4.658,64	372,68	0,00	0,00	0,00	372,68
11/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/12/2025	Mensal	3.216,91	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
11/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/12/2025	Mensal	3.887,91	311,02	0,00	0,00	0,00	311,02
11/2025		MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	11054	111.414.944-69	101	19/12/2025	Mensal	3.561,85	284,94	0,00	0,00	0,00	284,94
11/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/12/2025	Mensal	5.798,42	463,87	0,00	0,00	0,00	463,87
11/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/12/2025	Mensal	4.891,80	391,33	0,00	0,00	0,00	391,33
11/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/12/2025	Mensal	7.931,26	634,49	0,00	0,00	0,00	634,49
11/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/12/2025	Mensal	5.550,36	444,02	0,00	0,00	0,00	444,02
11/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/12/2025	Mensal	3.386,90	270,94	0,00	0,00	0,00	270,94
11/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/12/2025	Mensal	5.599,33	447,93	0,00	0,00	0,00	447,93
11/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/12/2025	Mensal	7.823,96	625,91	0,00	0,00	0,00	625,91
11/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/12/2025	Mensal	5.836,31	466,90	0,00	0,00	0,00	466,90
11/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/12/2025	Mensal	3.187,93	255,02	0,00	0,00	0,00	255,02
11/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/12/2025	Mensal	5.906,17	472,49	0,00	0,00	0,00	472,49
11/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/12/2025	Mensal	5.960,36	476,82	0,00	0,00	0,00	476,82
11/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/12/2025	Mensal	6.502,22	520,17	0,00	0,00	0,00	520,17
11/2025		RAQUEL ANA LARA	11139	255.061.198-52	101	19/12/2025	Mensal	3.217,93	257,42	0,00	0,00	0,00	257,42
11/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	19/12/2025	Mensal	5.101,32	408,09	0,00	0,00	0,00	408,09
11/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/12/2025	Mensal	931,25	74,49	0,00	0,00	0,00	74,49
11/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	19/12/2025	Mensal	571,68	45,72	0,00	0,00	0,00	45,72
11/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/12/2025	Mensal	4.756,35	380,50	0,00	0,00	0,00	380,50
11/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/12/2025	Mensal	3.629,40	290,34	0,00	0,00	0,00	290,34
11/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/12/2025	Mensal	5.728,51	458,27	0,00	0,00	0,00	458,27
11/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/12/2025	Mensal	3.313,80	265,09	0,00	0,00	0,00	265,09
11/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	19/12/2025	Mensal	5.381,39	430,50	0,00	0,00	0,00	430,50
11/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	19/12/2025	Mensal	6.140,98	491,27	0,00	0,00	0,00	491,27
11/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/12/2025	Mensal	6.215,10	497,20	0,00	0,00	0,00	497,20
11/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	19/12/2025	Mensal	7.508,68	600,69	0,00	0,00	0,00	600,69
11/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/12/2025	Mensal	5.881,61	470,52	0,00	0,00	0,00	470,52
11/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/12/2025	Mensal	3.220,53	257,63	0,00	0,00	0,00	257,63
11/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	19/12/2025	Mensal	5.790,14	463,20	0,00	0,00	0,00	463,20
11/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	19/12/2025	Mensal	3.156,18	252,49	0,00	0,00	0,00	252,49

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/12/2025	Mensal	3.630,96	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
11/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/12/2025	Mensal	6.717,57	537,40	0,00	0,00	0,00	537,40
11/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/12/2025	Mensal	3.508,73	280,69	0,00	0,00	0,00	280,69
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**571.253,76**	**45.699,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.699,20**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**571.253,76**	**45.699,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.699,20**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	19/12/2025	Mensal	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	525,42
							Total do Tomador	Sem Tomador	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	525,42
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	525,42
								Total FGTS	9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/12/2025	Mensal	2.638,31	211,06	0,00	0,00	0,00	211,06
11/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/12/2025	Mensal	2.350,26	188,02	0,00	0,00	0,00	188,02
11/2025		ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA	10822	044.028.661-11	101	19/12/2025	Mensal	3.865,38	309,22	0,00	0,00	0,00	309,22
11/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/12/2025	Mensal	5.496,29	439,70	0,00	0,00	0,00	439,70
11/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/12/2025	Mensal	4.208,18	336,64	0,00	0,00	0,00	336,64
11/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/12/2025	Mensal	2.833,97	226,70	0,00	0,00	0,00	226,70
11/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/12/2025	Mensal	1.551,29	124,09	0,00	0,00	0,00	124,09
11/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/12/2025	Mensal	2.766,84	221,34	0,00	0,00	0,00	221,34
11/2025		ANA LUCIA DOS SANTOS FREITAS PEREIRA	11020	005.015.183-55	101	19/12/2025	Mensal	4.119,41	329,54	0,00	0,00	0,00	329,54
11/2025		ANA MARIA DE QUEIROZ	11098	902.458.811-15	101	19/12/2025	Mensal	4.875,47	390,03	0,00	0,00	0,00	390,03
11/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/12/2025	Mensal	5.412,78	433,01	0,00	0,00	0,00	433,01
11/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/12/2025	Mensal	7.421,71	593,73	0,00	0,00	0,00	593,73
11/2025		ANDRE MARQUES DA SILVA	10794	170.585.508-32	101	19/12/2025	Mensal	2.989,61	239,16	0,00	0,00	0,00	239,16
11/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/12/2025	Mensal	2.359,47	188,75	0,00	0,00	0,00	188,75
11/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/12/2025	Mensal	4.674,84	373,98	0,00	0,00	0,00	373,98
11/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		CAIO MICHAEL PEREIRA DA SILVA	11177	083.173.521-02	101	19/12/2025	Mensal	889,74	71,17	0,00	0,00	0,00	71,17
11/2025		CAMILA CRISTINA CECHINATO	11106	371.588.128-39	101	19/12/2025	Mensal	2.605,23	208,41	0,00	0,00	0,00	208,41
11/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		CAMILA LASSE SAID DE ABREU	10736	011.451.591-33	101	19/12/2025	Mensal	1.760,94	140,86	0,00	0,00	0,00	140,86
11/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		CARLA CASTRO LEAO	11028	041.993.045-09	101	19/12/2025	Mensal	7.402,19	592,17	0,00	0,00	0,00	592,17
11/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	19/12/2025	Mensal	2.970,32	237,62	0,00	0,00	0,00	237,62
11/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	19/12/2025	Mensal	2.831,77	226,53	0,00	0,00	0,00	226,53
11/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		CIBELE VITORIA PEREIRA DA SILVA	11157	373.009.188-32	101	19/12/2025	Mensal	678,79	54,30	0,00	0,00	0,00	54,30
11/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	19/12/2025	Mensal	9.441,83	755,34	0,00	0,00	0,00	755,34

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		CLAUDIO ROBERTO NAVES	10813	305.580.638-70	101	19/12/2025	Mensal	3.743,22	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
11/2025		CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO	10795	792.311.521-49	101	19/12/2025	Mensal	4.122,88	329,82	0,00	0,00	0,00	329,82
11/2025		CRISTIANA APARECIDA RIBEIRO HUMBERT	10862	433.371.308-01	101	19/12/2025	Mensal	2.686,19	214,89	0,00	0,00	0,00	214,89
11/2025		CRISTINA FREITAS LOPES	10796	090.169.867-90	101	19/12/2025	Mensal	2.232,73	178,61	0,00	0,00	0,00	178,61
11/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/12/2025	Mensal	2.890,61	231,24	0,00	0,00	0,00	231,24
11/2025		DANIELLA CRISTINA DE OLIVEIRA BORGES	11009	875.069.471-53	101	19/12/2025	Mensal	1.904,61	152,36	0,00	0,00	0,00	152,36
11/2025		DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA	10846	107.720.627-57	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/12/2025	Mensal	5.483,77	438,69	0,00	0,00	0,00	438,69
11/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/12/2025	Mensal	5.365,06	429,19	0,00	0,00	0,00	429,19
11/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/12/2025	Mensal	6.854,69	548,36	0,00	0,00	0,00	548,36
11/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		EDMILTON SOUZA DOS SANTOS	11085	035.012.061-78	101	19/12/2025	Mensal	2.733,43	218,67	0,00	0,00	0,00	218,67
11/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/12/2025	Mensal	6.091,80	487,34	0,00	0,00	0,00	487,34
11/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/12/2025	Mensal	7.807,57	624,60	0,00	0,00	0,00	624,60
11/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/12/2025	Mensal	3.377,77	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
11/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/12/2025	Mensal	5.162,19	412,97	0,00	0,00	0,00	412,97
11/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/12/2025	Mensal	2.336,97	186,94	0,00	0,00	0,00	186,94
11/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/12/2025	Mensal	4.930,73	394,45	0,00	0,00	0,00	394,45
11/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/12/2025	Mensal	2.729,73	218,37	0,00	0,00	0,00	218,37
11/2025		ELISANGELA ROSA RODRIGUES	11046	617.543.311-49	101	19/12/2025	Mensal	5.419,41	433,55	0,00	0,00	0,00	433,55
11/2025		ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA	10798	705.636.751-87	101	19/12/2025	Mensal	7.551,64	604,12	0,00	0,00	0,00	604,12
11/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/12/2025	Mensal	5.763,16	461,05	0,00	0,00	0,00	461,05
11/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/12/2025	Mensal	4.046,66	323,72	0,00	0,00	0,00	323,72
11/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		EVANIA APARECIDA DE CASTRO	11099	847.683.391-15	101	19/12/2025	Mensal	3.661,99	292,95	0,00	0,00	0,00	292,95
11/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/12/2025	Mensal	3.257,76	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61
11/2025		FABIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS CARDO	11140	459.798.578-69	101	19/12/2025	Mensal	1.379,03	110,31	0,00	0,00	0,00	110,31
11/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/12/2025	Mensal	3.257,76	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/12/2025	Mensal	6.178,13	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
11/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/12/2025	Mensal	3.096,38	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		FRANCILENE DA CONCEICAO DA SILVA	11100	703.362.731-93	101	19/12/2025	Mensal	2.779,59	222,36	0,00	0,00	0,00	222,36
11/2025		FRANCYARA ANDREA BATISTA	11034	037.552.121-61	101	19/12/2025	Mensal	9.480,63	758,44	0,00	0,00	0,00	758,44
11/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA	10799	058.289.631-20	101	19/12/2025	Mensal	4.097,91	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
11/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/12/2025	Mensal	4.893,77	391,49	0,00	0,00	0,00	391,49
11/2025		GILCINEIA XAVIER DE LIMA SILVA	11029	765.111.971-15	101	19/12/2025	Mensal	4.687,19	374,96	0,00	0,00	0,00	374,96
11/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		GISLAINE DA SILVA	11035	041.497.041-12	101	19/12/2025	Mensal	5.891,98	471,35	0,00	0,00	0,00	471,35
11/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA	10806	698.523.321-04	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/12/2025	Mensal	3.638,60	291,08	0,00	0,00	0,00	291,08
11/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SAMPAIO	11036	022.642.871-01	101	19/12/2025	Mensal	1.924,77	153,97	0,00	0,00	0,00	153,97
11/2025		GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA	10833	028.523.921-00	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/12/2025	Mensal	4.019,50	321,55	0,00	0,00	0,00	321,55
11/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	19/12/2025	Mensal	3.449,68	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
11/2025		HELIANDRA MIRANDA DOS SANTOS	10847	800.163.591-00	101	19/12/2025	Mensal	4.086,04	326,87	0,00	0,00	0,00	326,87
11/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	19/12/2025	Mensal	4.114,39	329,15	0,00	0,00	0,00	329,15
11/2025		INGRID TAINY LIVINO DE JESUS	11021	700.792.051-94	101	19/12/2025	Mensal	5.685,30	454,81	0,00	0,00	0,00	454,81
11/2025		IRIS MARIA PEREIRA SILVA	11030	440.857.611-53	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	19/12/2025	Mensal	2.440,05	195,19	0,00	0,00	0,00	195,19
11/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	19/12/2025	Mensal	5.300,85	424,05	0,00	0,00	0,00	424,05
11/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		IZA FERREIRA DE SOUZA	10719	798.246.091-72	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		IZABEL APARECIDA DE OLIVEIRA	11101	658.687.301-00	101	19/12/2025	Mensal	4.008,07	320,64	0,00	0,00	0,00	320,64
11/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	19/12/2025	Mensal	4.755,89	380,46	0,00	0,00	0,00	380,46
11/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	19/12/2025	Mensal	6.091,80	487,34	0,00	0,00	0,00	487,34

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/12/2025	Mensal	5.071,26	405,69	0,00	0,00	0,00	405,69
11/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/12/2025	Mensal	2.376,28	190,09	0,00	0,00	0,00	190,09
11/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/12/2025	Mensal	3.344,92	267,58	0,00	0,00	0,00	267,58
11/2025		JOAO PEDRO PUPO DA SILVEIRA	11145	424.006.848-71	101	19/12/2025	Mensal	4.907,91	392,63	0,00	0,00	0,00	392,63
11/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/12/2025	Mensal	4.994,31	399,54	0,00	0,00	0,00	399,54
11/2025		JULIANA DE FATIMA BARBOSA REZENDE	11104	008.204.911-44	101	19/12/2025	Mensal	4.008,07	320,64	0,00	0,00	0,00	320,64
11/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/12/2025	Mensal	2.440,54	195,23	0,00	0,00	0,00	195,23
11/2025		JUSSARA BORGES GUIMARAES	10780	019.316.701-88	101	19/12/2025	Mensal	13.851,34	1.108,10	0,00	0,00	0,00	1.108,10
11/2025		KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO	10848	028.602.171-42	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/12/2025	Mensal	4.114,39	329,15	0,00	0,00	0,00	329,15
11/2025		LETICIA ANJOS DA SILVA	10782	756.317.921-68	101	19/12/2025	Mensal	5.444,83	435,58	0,00	0,00	0,00	435,58
11/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/12/2025	Mensal	8.268,56	661,47	0,00	0,00	0,00	661,47
11/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		LILIAN NOLETO DE BRITO	10828	790.803.671-68	101	19/12/2025	Mensal	1.707,75	136,62	0,00	0,00	0,00	136,62
11/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		LIVIA MARINHO PEREIRA	11056	015.897.461-12	101	19/12/2025	Mensal	5.662,97	453,02	0,00	0,00	0,00	453,02
11/2025		LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA	10800	028.531.501-35	101	19/12/2025	Mensal	4.097,91	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
11/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/12/2025	Mensal	7.212,78	577,01	0,00	0,00	0,00	577,01
11/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/12/2025	Mensal	3.912,11	312,96	0,00	0,00	0,00	312,96
11/2025		LUCIANA LEAL RIBEIRO	10668	325.225.208-22	101	19/12/2025	Mensal	4.888,29	391,05	0,00	0,00	0,00	391,05
11/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		LUCILEA DOS REIS PAIXAO	10849	013.561.611-54	101	19/12/2025	Mensal	2.296,65	183,73	0,00	0,00	0,00	183,73
11/2025		LUCILEI DA SILVA DOS SANTOS	11158	279.433.898-67	101	19/12/2025	Mensal	1.213,37	97,06	0,00	0,00	0,00	97,06
11/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/12/2025	Mensal	4.483,17	358,64	0,00	0,00	0,00	358,64
11/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		LUMECY RABELO DA SILVA ROGERIO	11037	927.475.821-91	101	19/12/2025	Mensal	2.187,57	175,00	0,00	0,00	0,00	175,00
11/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	19/12/2025	Mensal	4.402,91	352,22	0,00	0,00	0,00	352,22
11/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	19/12/2025	Mensal	2.372,49	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MARA JULIETTE FURGERI SANTAREM	11057	258.430.898-35	101	19/12/2025	Mensal	3.997,36	319,78	0,00	0,00	0,00	319,78
11/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/12/2025	Mensal	3.096,38	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA	10801	004.194.506-96	101	19/12/2025	Mensal	2.268,60	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
11/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/12/2025	Mensal	3.091,62	247,32	0,00	0,00	0,00	247,32
11/2025		MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO	10840	262.878.058-54	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/12/2025	Mensal	2.493,06	199,44	0,00	0,00	0,00	199,44
11/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/12/2025	Mensal	2.833,97	226,70	0,00	0,00	0,00	226,70
11/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/12/2025	Mensal	8.577,61	686,19	0,00	0,00	0,00	686,19
11/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/12/2025	Mensal	8.287,04	662,95	0,00	0,00	0,00	662,95
11/2025		MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS	10859	015.839.096-21	101	19/12/2025	Mensal	4.762,51	380,99	0,00	0,00	0,00	380,99
11/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/12/2025	Mensal	2.350,26	188,02	0,00	0,00	0,00	188,02
11/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/12/2025	Mensal	2.301,22	184,09	0,00	0,00	0,00	184,09
11/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/12/2025	Mensal	2.400,00	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
11/2025		MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO	10860	818.055.273-04	101	19/12/2025	Mensal	2.266,32	181,30	0,00	0,00	0,00	181,30
11/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/12/2025	Mensal	6.103,07	488,23	0,00	0,00	0,00	488,23
11/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/12/2025	Mensal	2.761,22	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
11/2025		MARIA ROSA ADAO NOGUEIRA	11107	332.341.188-92	101	19/12/2025	Mensal	4.824,43	385,95	0,00	0,00	0,00	385,95
11/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/12/2025	Mensal	6.016,20	481,28	0,00	0,00	0,00	481,28
11/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/12/2025	Mensal	5.971,44	477,71	0,00	0,00	0,00	477,71
11/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/12/2025	Mensal	2.742,90	219,43	0,00	0,00	0,00	219,43
11/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/12/2025	Mensal	2.742,90	219,43	0,00	0,00	0,00	219,43
11/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/12/2025	Mensal	2.268,60	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
11/2025		MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA	10861	329.919.098-97	101	19/12/2025	Mensal	2.225,37	178,02	0,00	0,00	0,00	178,02
11/2025		MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES	10850	799.558.861-53	101	19/12/2025	Mensal	2.292,82	183,42	0,00	0,00	0,00	183,42
11/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/12/2025	Mensal	2.943,70	235,49	0,00	0,00	0,00	235,49
11/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/12/2025	Mensal	5.594,80	447,58	0,00	0,00	0,00	447,58
11/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/12/2025	Mensal	3.888,52	311,07	0,00	0,00	0,00	311,07
11/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/12/2025	Mensal	2.738,01	219,04	0,00	0,00	0,00	219,04
11/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		POLLYANNA ROBERTHA GOMES DA COSTA	11039	026.676.881-47	101	19/12/2025	Mensal	2.187,57	175,00	0,00	0,00	0,00	175,00
11/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		PRISCILA SALOMAO DA SILVA	11159	012.163.911-81	101	19/12/2025	Mensal	2.224,51	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE	10802	360.407.111-91	101	19/12/2025	Mensal	2.232,73	178,61	0,00	0,00	0,00	178,61
11/2025		RAISSA DO CARMO FONSECA	10936	427.764.518-65	101	19/12/2025	Mensal	3.961,09	316,87	0,00	0,00	0,00	316,87
11/2025		RAQUEL FERNANDES NUNES	10803	027.881.971-01	101	19/12/2025	Mensal	8.051,71	644,13	0,00	0,00	0,00	644,13
11/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/12/2025	Mensal	6.008,83	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
11/2025		REGINA NASCIMENTO SALES	10690	828.434.901-97	101	19/12/2025	Mensal	3.141,60	251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
11/2025		RENATA DESCOTE LOPES	10724	336.581.038-25	101	19/12/2025	Mensal	4.888,29	391,05	0,00	0,00	0,00	391,05
11/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/12/2025	Mensal	6.091,80	487,34	0,00	0,00	0,00	487,34
11/2025		RODRIGO GABRIEL SGANZELLA	11033	458.072.688-06	101	19/12/2025	Mensal	2.882,84	230,62	0,00	0,00	0,00	230,62
11/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/12/2025	Mensal	6.469,72	517,57	0,00	0,00	0,00	517,57
11/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/12/2025	Mensal	4.255,77	340,45	0,00	0,00	0,00	340,45
11/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/12/2025	Mensal	9.584,15	766,72	0,00	0,00	0,00	766,72
11/2025		SABRINA FERNANDA GEA CORREA	10979	428.731.668-19	101	19/12/2025	Mensal	3.817,16	305,36	0,00	0,00	0,00	305,36
11/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/12/2025	Mensal	2.873,14	229,84	0,00	0,00	0,00	229,84
11/2025		SILVANA CARDOSO MARQUES	11031	000.932.331-75	101	19/12/2025	Mensal	5.685,30	454,81	0,00	0,00	0,00	454,81
11/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	19/12/2025	Mensal	7.893,84	631,49	0,00	0,00	0,00	631,49
11/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	19/12/2025	Mensal	767,26	61,38	0,00	0,00	0,00	61,38
11/2025		STEFANE FERREIRA DE SOUZA	11160	027.026.191-50	101	19/12/2025	Mensal	884,71	70,77	0,00	0,00	0,00	70,77
11/2025		STHEFANNY CAROLINNY DE SOUZA ANDRA	10851	704.090.541-86	101	19/12/2025	Mensal	2.253,51	180,27	0,00	0,00	0,00	180,27
11/2025		SUZEL CRISTINA VIEIRA ALVES	11102	733.398.571-72	101	19/12/2025	Mensal	1.912,10	152,96	0,00	0,00	0,00	152,96
11/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		TAINA CRISTINA PEREIRA DOS SANTOS	11013	465.053.178-05	101	19/12/2025	Mensal	1.272,22	101,76	0,00	0,00	0,00	101,76
11/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	19/12/2025	Mensal	5.162,19	412,97	0,00	0,00	0,00	412,97
11/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME MOTOLO	10564	503.493.918-58	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	19/12/2025	Mensal	2.574,64	205,96	0,00	0,00	0,00	205,96
11/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	19/12/2025	Mensal	5.898,91	471,91	0,00	0,00	0,00	471,91
11/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		THAYNNARA SALGADO DOS SANTOS	10804	016.161.691-76	101	19/12/2025	Mensal	4.735,10	378,80	0,00	0,00	0,00	378,80
11/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	19/12/2025	Mensal	8.749,40	699,94	0,00	0,00	0,00	699,94
11/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	19/12/2025	Mensal	3.347,63	267,80	0,00	0,00	0,00	267,80
11/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		VALDINEIA ISABEL CHIOZZI	11026	249.307.148-42	101	19/12/2025	Mensal	4.593,90	367,50	0,00	0,00	0,00	367,50
11/2025		VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA	10805	008.298.511-19	101	19/12/2025	Mensal	2.980,38	238,42	0,00	0,00	0,00	238,42
11/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/12/2025	Mensal	5.874,37	469,94	0,00	0,00	0,00	469,94
11/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/12/2025	Mensal	2.545,89	203,66	0,00	0,00	0,00	203,66
11/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/12/2025	Mensal	2.850,20	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
11/2025		WELLICA DIAS DOS SANTOS GOMES	11079	015.117.232-38	101	19/12/2025	Mensal	2.629,50	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**968.291,14**	**77.460,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77.460,95**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**968.291,14**	**77.460,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77.460,95**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/12/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
11/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/12/2025	Mensal	6.790,71	543,25	0,00	0,00	0,00	543,25
11/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/12/2025	Mensal	9.488,99	759,11	0,00	0,00	0,00	759,11
11/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/12/2025	Mensal	9.547,32	763,78	0,00	0,00	0,00	763,78
11/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/12/2025	Mensal	6.574,57	525,95	0,00	0,00	0,00	525,95
11/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/12/2025	Mensal	1.937,50	155,00	0,00	0,00	0,00	155,00
11/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		ANA JULIA RODRIGUES DE MELO SOUSA	11143	181.498.376-71	101	19/12/2025	Mensal	1.562,36	124,98	0,00	0,00	0,00	124,98
11/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/12/2025	Mensal	4.813,94	385,10	0,00	0,00	0,00	385,10
11/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/12/2025	Mensal	6.803,09	544,24	0,00	0,00	0,00	544,24
11/2025		ANDRE LUIZ DIAS CARNEIRO	11086	966.493.136-53	101	19/12/2025	Mensal	3.020,23	241,60	0,00	0,00	0,00	241,60
11/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/12/2025	Mensal	6.550,17	524,01	0,00	0,00	0,00	524,01
11/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/12/2025	Mensal	5.734,50	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
11/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/12/2025	Mensal	8.052,27	644,17	0,00	0,00	0,00	644,17
11/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/12/2025	Mensal	3.960,82	316,85	0,00	0,00	0,00	316,85
11/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/12/2025	Mensal	2.954,67	236,36	0,00	0,00	0,00	236,36
11/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/12/2025	Mensal	5.476,52	438,11	0,00	0,00	0,00	438,11
11/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/12/2025	Mensal	2.745,63	219,64	0,00	0,00	0,00	219,64
11/2025		BRENO RAMOS DE BARROS	10783	152.608.496-12	101	19/12/2025	Mensal	2.347,20	187,77	0,00	0,00	0,00	187,77
11/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/12/2025	Mensal	4.097,76	327,81	0,00	0,00	0,00	327,81
11/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/12/2025	Mensal	5.147,39	411,78	0,00	0,00	0,00	411,78
11/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/12/2025	Mensal	10.068,54	805,47	0,00	0,00	0,00	805,47
11/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/12/2025	Mensal	6.796,90	543,74	0,00	0,00	0,00	543,74
11/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/12/2025	Mensal	2.608,11	208,64	0,00	0,00	0,00	208,64
11/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/12/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
11/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	19/12/2025	Mensal	5.989,73	479,17	0,00	0,00	0,00	479,17
11/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	19/12/2025	Mensal	2.277,00	182,15	0,00	0,00	0,00	182,15
11/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	19/12/2025	Mensal	2.745,05	219,59	0,00	0,00	0,00	219,59
11/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	19/12/2025	Mensal	3.724,38	297,94	0,00	0,00	0,00	297,94
11/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	19/12/2025	Mensal	5.062,84	405,02	0,00	0,00	0,00	405,02
11/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	19/12/2025	Mensal	8.088,89	647,10	0,00	0,00	0,00	647,10

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/12/2025	Mensal	4.346,52	347,72	0,00	0,00	0,00	347,72
11/2025		EDER FELICISSIMO BORGES	11130	058.411.876-78	101	19/12/2025	Mensal	3.027,48	242,19	0,00	0,00	0,00	242,19
11/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/12/2025	Mensal	6.703,54	536,28	0,00	0,00	0,00	536,28
11/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/12/2025	Mensal	4.607,61	368,60	0,00	0,00	0,00	368,60
11/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	19/12/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
11/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/12/2025	Mensal	6.855,39	548,42	0,00	0,00	0,00	548,42
11/2025		EMILIANA PEREIRA DOS SANTOS SILVA	11047	100.224.696-21	101	19/12/2025	Mensal	4.121,95	329,75	0,00	0,00	0,00	329,75
11/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/12/2025	Mensal	7.756,43	620,51	0,00	0,00	0,00	620,51
11/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/12/2025	Mensal	5.848,02	467,83	0,00	0,00	0,00	467,83
11/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/12/2025	Mensal	3.726,94	298,14	0,00	0,00	0,00	298,14
11/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/12/2025	Mensal	4.762,54	380,99	0,00	0,00	0,00	380,99
11/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/12/2025	Mensal	6.525,69	522,05	0,00	0,00	0,00	522,05
11/2025		FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA	10766	076.159.486-81	101	19/12/2025	Mensal	4.436,98	354,95	0,00	0,00	0,00	354,95
11/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/12/2025	Mensal	6.316,16	505,28	0,00	0,00	0,00	505,28
11/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/12/2025	Mensal	6.856,24	548,49	0,00	0,00	0,00	548,49
11/2025		FRANCISCA JANAINE DA SILVA	11115	052.200.363-00	101	19/12/2025	Mensal	3.363,27	269,05	0,00	0,00	0,00	269,05
11/2025		FRANCISCO JONATAS ANGELO DA SILVA	11132	132.061.246-62	101	19/12/2025	Mensal	1.897,50	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
11/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/12/2025	Mensal	5.961,97	476,95	0,00	0,00	0,00	476,95
11/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/12/2025	Mensal	6.801,21	544,08	0,00	0,00	0,00	544,08
11/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/12/2025	Mensal	13.040,31	1.043,21	0,00	0,00	0,00	1.043,21
11/2025		GABRIELLY ALVES FERREIRA FERNANDES	11114	180.369.466-10	101	19/12/2025	Mensal	2.110,02	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
11/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/12/2025	Mensal	10.018,60	801,48	0,00	0,00	0,00	801,48
11/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/12/2025	Mensal	3.339,60	267,16	0,00	0,00	0,00	267,16
11/2025		ISABELA ARRUDA COSTA	11017	089.043.606-17	101	19/12/2025	Mensal	4.800,03	383,99	0,00	0,00	0,00	383,99
11/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/12/2025	Mensal	5.102,56	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
11/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/12/2025	Mensal	6.147,89	491,82	0,00	0,00	0,00	491,82
11/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/12/2025	Mensal	6.016,18	481,28	0,00	0,00	0,00	481,28
11/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/12/2025	Mensal	5.963,51	477,07	0,00	0,00	0,00	477,07
11/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/12/2025	Mensal	4.973,68	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
11/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/12/2025	Mensal	4.915,25	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
11/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/12/2025	Mensal	9.217,91	737,42	0,00	0,00	0,00	737,42
11/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/12/2025	Mensal	5.985,19	478,81	0,00	0,00	0,00	478,81
11/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/12/2025	Mensal	8.405,94	672,47	0,00	0,00	0,00	672,47
11/2025		JOAO VITOR MUNDIM PAIVA	10996	133.445.156-75	101	19/12/2025	Mensal	6.704,66	536,37	0,00	0,00	0,00	536,37
11/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/12/2025	Mensal	6.195,87	495,66	0,00	0,00	0,00	495,66

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/12/2025	Mensal	8.104,06	648,31	0,00	0,00	0,00	648,31
11/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/12/2025	Mensal	3.195,46	255,63	0,00	0,00	0,00	255,63
11/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/12/2025	Mensal	6.586,12	526,88	0,00	0,00	0,00	526,88
11/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	19/12/2025	Mensal	5.555,99	444,47	0,00	0,00	0,00	444,47
11/2025		KAROLLAYNE LARISSA DA SILVA RAMOS	10962	143.954.966-44	101	19/12/2025	Mensal	5.701,04	456,07	0,00	0,00	0,00	456,07
11/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	19/12/2025	Mensal	5.961,79	476,93	0,00	0,00	0,00	476,93
11/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	19/12/2025	Mensal	5.256,12	420,48	0,00	0,00	0,00	420,48
11/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	19/12/2025	Mensal	4.802,31	384,17	0,00	0,00	0,00	384,17
11/2025		KEILA PRISCILA ALVES FLOR DOS SANTOS	11188	077.451.666-67	101	19/12/2025	Mensal	670,45	53,63	0,00	0,00	0,00	53,63
11/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	19/12/2025	Mensal	5.460,17	436,81	0,00	0,00	0,00	436,81
11/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	19/12/2025	Mensal	1.248,73	99,89	0,00	0,00	0,00	99,89
11/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	19/12/2025	Mensal	7.645,15	611,61	0,00	0,00	0,00	611,61
11/2025		LARISSA DE OLIVEIRA MOREIRA	10985	135.631.856-89	101	19/12/2025	Mensal	5.701,04	456,07	0,00	0,00	0,00	456,07
11/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	19/12/2025	Mensal	8.099,88	647,98	0,00	0,00	0,00	647,98
11/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	19/12/2025	Mensal	5.834,87	466,78	0,00	0,00	0,00	466,78
11/2025		LAURA MARIA DE ASSIS NUNES NASCIMENT	11061	082.520.616-21	101	19/12/2025	Mensal	5.721,37	457,70	0,00	0,00	0,00	457,70
11/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	19/12/2025	Mensal	4.915,25	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
11/2025		LEANDRO ALBINO VIEIRA DA SILVA	11011	050.640.026-37	101	19/12/2025	Mensal	2.314,95	185,19	0,00	0,00	0,00	185,19
11/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	19/12/2025	Mensal	6.712,89	537,02	0,00	0,00	0,00	537,02
11/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	19/12/2025	Mensal	4.330,71	346,45	0,00	0,00	0,00	346,45
11/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	19/12/2025	Mensal	4.043,72	323,49	0,00	0,00	0,00	323,49
11/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	19/12/2025	Mensal	5.498,17	439,84	0,00	0,00	0,00	439,84
11/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	19/12/2025	Mensal	3.928,53	314,27	0,00	0,00	0,00	314,27
11/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	19/12/2025	Mensal	5.991,04	479,27	0,00	0,00	0,00	479,27
11/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	19/12/2025	Mensal	6.162,12	492,96	0,00	0,00	0,00	492,96
11/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	19/12/2025	Mensal	9.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	720,00
11/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	19/12/2025	Mensal	6.461,52	516,92	0,00	0,00	0,00	516,92
11/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	19/12/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
11/2025		MARCELA TAIS PIRES CARNEIRO PAIVA	10997	053.124.223-47	101	19/12/2025	Mensal	6.309,37	504,74	0,00	0,00	0,00	504,74
11/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	19/12/2025	Mensal	2.767,79	221,41	0,00	0,00	0,00	221,41
11/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	19/12/2025	Mensal	3.120,66	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
11/2025		MARCIO DOS REIS BATISTA FILHO	11041	134.456.946-30	101	19/12/2025	Mensal	2.506,36	200,50	0,00	0,00	0,00	200,50
11/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	19/12/2025	Mensal	6.836,25	546,89	0,00	0,00	0,00	546,89
11/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	19/12/2025	Mensal	2.325,00	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/12/2025	Mensal	2.017,50	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
11/2025		MARIA ELISA DE SALLES MARQUES	11025	061.648.946-38	101	19/12/2025	Mensal	4.121,95	329,75	0,00	0,00	0,00	329,75
11/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/12/2025	Mensal	2.311,35	184,90	0,00	0,00	0,00	184,90
11/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/12/2025	Mensal	8.121,76	649,73	0,00	0,00	0,00	649,73
11/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/12/2025	Mensal	8.087,64	647,00	0,00	0,00	0,00	647,00
11/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/12/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
11/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/12/2025	Mensal	5.255,40	420,42	0,00	0,00	0,00	420,42
11/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/12/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
11/2025		MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA	10852	057.543.756-11	101	19/12/2025	Mensal	4.423,73	353,89	0,00	0,00	0,00	353,89
11/2025		MICHELE SALVINA MODESTO ARAUJO	11059	056.540.046-03	101	19/12/2025	Mensal	1.743,75	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
11/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/12/2025	Mensal	6.050,10	484,00	0,00	0,00	0,00	484,00
11/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/12/2025	Mensal	4.802,31	384,17	0,00	0,00	0,00	384,17
11/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/12/2025	Mensal	7.930,42	634,42	0,00	0,00	0,00	634,42
11/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/12/2025	Mensal	4.802,31	384,17	0,00	0,00	0,00	384,17
11/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/12/2025	Mensal	6.809,20	544,73	0,00	0,00	0,00	544,73
11/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/12/2025	Mensal	4.753,48	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
11/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/12/2025	Mensal	7.997,12	639,76	0,00	0,00	0,00	639,76
11/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/12/2025	Mensal	5.988,19	479,04	0,00	0,00	0,00	479,04
11/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		NATALIA SOLENI TREZENA DA SILVA SANTO	11144	104.837.144-10	101	19/12/2025	Mensal	1.533,80	122,70	0,00	0,00	0,00	122,70
11/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/12/2025	Mensal	2.327,74	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
11/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/12/2025	Mensal	4.753,52	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
11/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/12/2025	Mensal	6.783,35	542,65	0,00	0,00	0,00	542,65
11/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/12/2025	Mensal	5.295,00	423,59	0,00	0,00	0,00	423,59
11/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/12/2025	Mensal	4.075,29	326,01	0,00	0,00	0,00	326,01
11/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/12/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
11/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/12/2025	Mensal	5.570,62	445,64	0,00	0,00	0,00	445,64
11/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/12/2025	Mensal	5.311,59	424,92	0,00	0,00	0,00	424,92
11/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/12/2025	Mensal	9.132,86	730,62	0,00	0,00	0,00	730,62
11/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/12/2025	Mensal	6.776,73	542,13	0,00	0,00	0,00	542,13
11/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/12/2025	Mensal	6.824,91	545,98	0,00	0,00	0,00	545,98
11/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/12/2025	Mensal	2.840,76	227,26	0,00	0,00	0,00	227,26
11/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/12/2025	Mensal	4.187,72	335,01	0,00	0,00	0,00	335,01
11/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/12/2025	Mensal	6.815,30	545,21	0,00	0,00	0,00	545,21
11/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/12/2025	Mensal	4.625,92	370,06	0,00	0,00	0,00	370,06
11/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/12/2025	Mensal	6.731,25	538,49	0,00	0,00	0,00	538,49
11/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	19/12/2025	Mensal	23.975,14	1.918,00	0,00	0,00	0,00	1.918,00
11/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	19/12/2025	Mensal	5.131,48	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/12/2025	Mensal	4.794,37	383,54	0,00	0,00	0,00	383,54
11/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/12/2025	Mensal	2.327,27	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18
11/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/12/2025	Mensal	6.673,65	533,88	0,00	0,00	0,00	533,88
11/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/12/2025	Mensal	5.960,17	476,80	0,00	0,00	0,00	476,80
11/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/12/2025	Mensal	4.238,24	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
11/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/12/2025	Mensal	5.079,09	406,32	0,00	0,00	0,00	406,32
11/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/12/2025	Mensal	3.759,75	300,77	0,00	0,00	0,00	300,77
11/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/12/2025	Mensal	5.714,23	457,13	0,00	0,00	0,00	457,13
11/2025		SIMONE ROSA CAMPOS GAUDENCIO	11154	097.735.546-27	101	19/12/2025	Mensal	1.768,34	141,46	0,00	0,00	0,00	141,46
11/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/12/2025	Mensal	7.500,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
11/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/12/2025	Mensal	2.325,00	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		VALDIR LOPES TEIXEIRA	11113	003.035.836-14	101	19/12/2025	Mensal	3.253,34	260,26	0,00	0,00	0,00	260,26
11/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/12/2025	Mensal	6.798,55	543,87	0,00	0,00	0,00	543,87
11/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/12/2025	Mensal	4.973,68	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
11/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/12/2025	Mensal	3.346,29	267,69	0,00	0,00	0,00	267,69
11/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/12/2025	Mensal	2.231,46	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
11/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/12/2025	Mensal	5.968,39	477,46	0,00	0,00	0,00	477,46
11/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/12/2025	Mensal	9.429,67	754,37	0,00	0,00	0,00	754,37
11/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/12/2025	Mensal	6.807,17	544,56	0,00	0,00	0,00	544,56
11/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/12/2025	Mensal	4.267,05	341,35	0,00	0,00	0,00	341,35
11/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/12/2025	Mensal	2.086,31	166,89	0,00	0,00	0,00	166,89
11/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/12/2025	Mensal	5.414,31	433,14	0,00	0,00	0,00	433,14
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**918.509,07**	**73.479,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.479,16**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**918.509,07**	**73.479,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.479,16**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/12/2025	Mensal	5.254,76	420,37	0,00	0,00	0,00	420,37
11/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/12/2025	Mensal	6.948,70	555,88	0,00	0,00	0,00	555,88
11/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/12/2025	Mensal	5.232,10	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
11/2025		ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA	10807	034.351.286-66	101	19/12/2025	Mensal	1.809,97	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
11/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/12/2025	Mensal	4.580,94	366,47	0,00	0,00	0,00	366,47
11/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/12/2025	Mensal	2.826,89	226,14	0,00	0,00	0,00	226,14
11/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/12/2025	Mensal	5.170,78	413,66	0,00	0,00	0,00	413,66
11/2025		AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	10767	135.443.296-70	101	19/12/2025	Mensal	4.443,93	355,51	0,00	0,00	0,00	355,51
11/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/12/2025	Mensal	5.232,88	418,62	0,00	0,00	0,00	418,62
11/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/12/2025	Mensal	2.532,13	202,57	0,00	0,00	0,00	202,57
11/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/12/2025	Mensal	4.914,47	393,15	0,00	0,00	0,00	393,15
11/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/12/2025	Mensal	5.135,96	410,87	0,00	0,00	0,00	410,87
11/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/12/2025	Mensal	5.217,11	417,36	0,00	0,00	0,00	417,36
11/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/12/2025	Mensal	2.480,77	198,45	0,00	0,00	0,00	198,45
11/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ SANTOS	10137	020.964.066-92	101	19/12/2025	Mensal	2.439,91	195,18	0,00	0,00	0,00	195,18
11/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/12/2025	Mensal	4.189,09	335,12	0,00	0,00	0,00	335,12
11/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/12/2025	Mensal	5.278,99	422,31	0,00	0,00	0,00	422,31
11/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/12/2025	Mensal	5.202,56	416,19	0,00	0,00	0,00	416,19
11/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/12/2025	Mensal	3.506,67	280,53	0,00	0,00	0,00	280,53
11/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/12/2025	Mensal	2.518,49	201,47	0,00	0,00	0,00	201,47
11/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/12/2025	Mensal	3.580,34	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
11/2025		APARECIDA DOS SANTOS ROSA	11048	797.411.186-00	101	19/12/2025	Mensal	2.390,85	191,26	0,00	0,00	0,00	191,26
11/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/12/2025	Mensal	2.795,47	223,62	0,00	0,00	0,00	223,62
11/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/12/2025	Mensal	5.191,96	415,35	0,00	0,00	0,00	415,35
11/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/12/2025	Mensal	4.120,62	329,64	0,00	0,00	0,00	329,64
11/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/12/2025	Mensal	6.948,70	555,88	0,00	0,00	0,00	555,88
11/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/12/2025	Mensal	4.707,73	376,61	0,00	0,00	0,00	376,61
11/2025		BEATRIZ MOREIRA SAMPAIO LAGE	11149	147.742.426-16	101	19/12/2025	Mensal	1.921,61	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
11/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/12/2025	Mensal	1.221,23	97,69	0,00	0,00	0,00	97,69
11/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/12/2025	Mensal	2.322,55	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
11/2025		BIANCA ALVES DA SILVA	10808	104.223.996-71	101	19/12/2025	Mensal	3.636,58	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
11/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/12/2025	Mensal	5.385,86	430,86	0,00	0,00	0,00	430,86
11/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/12/2025	Mensal	2.363,14	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
11/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/12/2025	Mensal	2.133,18	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
11/2025		BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	11150	140.180.606-61	101	19/12/2025	Mensal	892,55	71,40	0,00	0,00	0,00	71,40
11/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/12/2025	Mensal	2.499,31	199,94	0,00	0,00	0,00	199,94
11/2025		CAMILA MARTINS ALVES	10809	093.441.076-37	101	19/12/2025	Mensal	4.275,49	342,03	0,00	0,00	0,00	342,03
11/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/12/2025	Mensal	7.009,62	560,76	0,00	0,00	0,00	560,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/12/2025	Mensal	3.398,32	271,85	0,00	0,00	0,00	271,85
11/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/12/2025	Mensal	5.264,01	421,12	0,00	0,00	0,00	421,12
11/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/12/2025	Mensal	6.253,19	500,25	0,00	0,00	0,00	500,25
11/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/12/2025	Mensal	5.394,78	431,57	0,00	0,00	0,00	431,57
11/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/12/2025	Mensal	5.254,48	420,35	0,00	0,00	0,00	420,35
11/2025		CHARLES CHAGAS DA SILVA	10769	045.984.086-00	101	19/12/2025	Mensal	2.508,44	200,66	0,00	0,00	0,00	200,66
11/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/12/2025	Mensal	5.258,39	420,66	0,00	0,00	0,00	420,66
11/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/12/2025	Mensal	2.529,01	202,31	0,00	0,00	0,00	202,31
11/2025		CIRLENE DUARTE FONSECA	11151	141.342.616-60	101	19/12/2025	Mensal	1.921,61	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
11/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/12/2025	Mensal	8.145,64	651,64	0,00	0,00	0,00	651,64
11/2025		CLAUDIO FERNANDES BATISTA	10770	392.774.958-39	101	19/12/2025	Mensal	4.386,10	350,88	0,00	0,00	0,00	350,88
11/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/12/2025	Mensal	5.222,14	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
11/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/12/2025	Mensal	5.201,23	416,09	0,00	0,00	0,00	416,09
11/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/12/2025	Mensal	5.235,90	418,86	0,00	0,00	0,00	418,86
11/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/12/2025	Mensal	5.071,42	405,71	0,00	0,00	0,00	405,71
11/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/12/2025	Mensal	5.253,73	420,29	0,00	0,00	0,00	420,29
11/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/12/2025	Mensal	5.226,40	418,10	0,00	0,00	0,00	418,10
11/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/12/2025	Mensal	5.140,41	411,22	0,00	0,00	0,00	411,22
11/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/12/2025	Mensal	5.216,77	417,33	0,00	0,00	0,00	417,33
11/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/12/2025	Mensal	5.269,73	421,57	0,00	0,00	0,00	421,57
11/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	19/12/2025	Mensal	2.949,70	235,97	0,00	0,00	0,00	235,97
11/2025		DALILA ANDRADE SIQUEIRA SILVA	11109	024.608.276-36	101	19/12/2025	Mensal	2.018,94	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
11/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/12/2025	Mensal	5.212,10	416,95	0,00	0,00	0,00	416,95
11/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	19/12/2025	Mensal	2.935,92	234,86	0,00	0,00	0,00	234,86
11/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	19/12/2025	Mensal	5.152,07	412,16	0,00	0,00	0,00	412,16
11/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/12/2025	Mensal	5.217,49	417,39	0,00	0,00	0,00	417,39
11/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/12/2025	Mensal	5.145,90	411,67	0,00	0,00	0,00	411,67
11/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/12/2025	Mensal	6.948,93	555,90	0,00	0,00	0,00	555,90
11/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/12/2025	Mensal	5.228,15	418,24	0,00	0,00	0,00	418,24
11/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	19/12/2025	Mensal	11.246,58	899,71	0,00	0,00	0,00	899,71
11/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	19/12/2025	Mensal	7.723,13	617,84	0,00	0,00	0,00	617,84
11/2025		DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	10810	086.123.816-81	101	19/12/2025	Mensal	2.274,50	181,95	0,00	0,00	0,00	181,95
11/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/12/2025	Mensal	5.175,23	414,01	0,00	0,00	0,00	414,01
11/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/12/2025	Mensal	2.955,32	236,42	0,00	0,00	0,00	236,42
11/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/12/2025	Mensal	2.793,04	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
11/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/12/2025	Mensal	5.242,14	419,36	0,00	0,00	0,00	419,36
11/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/12/2025	Mensal	2.940,67	235,25	0,00	0,00	0,00	235,25
11/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/12/2025	Mensal	2.971,72	237,73	0,00	0,00	0,00	237,73

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/12/2025	Mensal	2.952,51	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
11/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/12/2025	Mensal	4.620,26	369,61	0,00	0,00	0,00	369,61
11/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/12/2025	Mensal	8.596,25	687,69	0,00	0,00	0,00	687,69
11/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/12/2025	Mensal	5.194,06	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
11/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/12/2025	Mensal	5.251,60	420,12	0,00	0,00	0,00	420,12
11/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/12/2025	Mensal	4.872,44	389,78	0,00	0,00	0,00	389,78
11/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/12/2025	Mensal	5.242,23	419,37	0,00	0,00	0,00	419,37
11/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/12/2025	Mensal	2.534,90	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
11/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/12/2025	Mensal	5.184,30	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
11/2025		EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	10811	049.371.496-01	101	19/12/2025	Mensal	2.776,97	222,15	0,00	0,00	0,00	222,15
11/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/12/2025	Mensal	6.950,90	556,06	0,00	0,00	0,00	556,06
11/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/12/2025	Mensal	8.151,62	652,12	0,00	0,00	0,00	652,12
11/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/12/2025	Mensal	7.199,27	575,93	0,00	0,00	0,00	575,93
11/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/12/2025	Mensal	2.953,88	236,30	0,00	0,00	0,00	236,30
11/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/12/2025	Mensal	5.253,93	420,31	0,00	0,00	0,00	420,31
11/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/12/2025	Mensal	5.212,34	416,98	0,00	0,00	0,00	416,98
11/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/12/2025	Mensal	5.101,77	408,13	0,00	0,00	0,00	408,13
11/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/12/2025	Mensal	3.007,58	240,60	0,00	0,00	0,00	240,60
11/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/12/2025	Mensal	5.226,91	418,14	0,00	0,00	0,00	418,14
11/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	19/12/2025	Mensal	2.985,45	238,83	0,00	0,00	0,00	238,83
11/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/12/2025	Mensal	4.620,26	369,61	0,00	0,00	0,00	369,61
11/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	19/12/2025	Mensal	2.922,15	233,76	0,00	0,00	0,00	233,76
11/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	19/12/2025	Mensal	2.133,18	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
11/2025		GIOVANE DE OLIVEIRA DIAS	10771	105.498.456-58	101	19/12/2025	Mensal	4.411,88	352,94	0,00	0,00	0,00	352,94
11/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	19/12/2025	Mensal	2.510,21	200,80	0,00	0,00	0,00	200,80
11/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	19/12/2025	Mensal	5.083,44	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
11/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	19/12/2025	Mensal	2.390,03	191,19	0,00	0,00	0,00	191,19
11/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/12/2025	Mensal	5.220,63	417,64	0,00	0,00	0,00	417,64
11/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/12/2025	Mensal	5.182,50	414,59	0,00	0,00	0,00	414,59
11/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	19/12/2025	Mensal	8.116,82	649,33	0,00	0,00	0,00	649,33
11/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	19/12/2025	Mensal	6.934,21	554,73	0,00	0,00	0,00	554,73
11/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/12/2025	Mensal	5.420,93	433,66	0,00	0,00	0,00	433,66
11/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/12/2025	Mensal	5.160,36	412,82	0,00	0,00	0,00	412,82
11/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/12/2025	Mensal	4.304,63	344,36	0,00	0,00	0,00	344,36
11/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/12/2025	Mensal	5.015,64	401,24	0,00	0,00	0,00	401,24
11/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/12/2025	Mensal	4.372,38	349,78	0,00	0,00	0,00	349,78
11/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	19/12/2025	Mensal	2.345,23	187,61	0,00	0,00	0,00	187,61
11/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/12/2025	Mensal	2.871,07	229,68	0,00	0,00	0,00	229,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/12/2025	Mensal	7.832,88	626,62	0,00	0,00	0,00	626,62
11/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/12/2025	Mensal	2.945,98	235,67	0,00	0,00	0,00	235,67
11/2025		ISABELA BATISTA CLAUSSEM	10772	117.834.406-19	101	19/12/2025	Mensal	5.643,97	451,51	0,00	0,00	0,00	451,51
11/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/12/2025	Mensal	4.573,97	365,91	0,00	0,00	0,00	365,91
11/2025		ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	10812	022.054.906-05	101	19/12/2025	Mensal	2.164,17	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
11/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/12/2025	Mensal	2.937,40	234,98	0,00	0,00	0,00	234,98
11/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/12/2025	Mensal	3.082,95	246,63	0,00	0,00	0,00	246,63
11/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/12/2025	Mensal	5.254,48	420,35	0,00	0,00	0,00	420,35
11/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/12/2025	Mensal	8.513,48	681,07	0,00	0,00	0,00	681,07
11/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/12/2025	Mensal	5.196,33	415,70	0,00	0,00	0,00	415,70
11/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/12/2025	Mensal	5.103,19	408,25	0,00	0,00	0,00	408,25
11/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/12/2025	Mensal	5.191,87	415,34	0,00	0,00	0,00	415,34
11/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/12/2025	Mensal	5.256,03	420,47	0,00	0,00	0,00	420,47
11/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	19/12/2025	Mensal	6.709,66	536,76	0,00	0,00	0,00	536,76
11/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/12/2025	Mensal	5.158,26	412,65	0,00	0,00	0,00	412,65
11/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	19/12/2025	Mensal	6.903,81	552,29	0,00	0,00	0,00	552,29
11/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/12/2025	Mensal	6.948,70	555,88	0,00	0,00	0,00	555,88
11/2025		JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	10815	124.353.066-95	101	19/12/2025	Mensal	1.629,32	130,33	0,00	0,00	0,00	130,33
11/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/12/2025	Mensal	5.130,34	410,42	0,00	0,00	0,00	410,42
11/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/12/2025	Mensal	5.225,17	418,00	0,00	0,00	0,00	418,00
11/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	19/12/2025	Mensal	3.287,50	263,00	0,00	0,00	0,00	263,00
11/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/12/2025	Mensal	5.063,39	405,06	0,00	0,00	0,00	405,06
11/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	19/12/2025	Mensal	7.266,27	581,29	0,00	0,00	0,00	581,29
11/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	19/12/2025	Mensal	2.949,83	235,97	0,00	0,00	0,00	235,97
11/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/12/2025	Mensal	5.278,23	422,25	0,00	0,00	0,00	422,25
11/2025		KELIONAI ALVES ALEXANDRE GONCALVES	11110	701.036.926-73	101	19/12/2025	Mensal	3.534,65	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
11/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/12/2025	Mensal	5.252,65	420,20	0,00	0,00	0,00	420,20
11/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	19/12/2025	Mensal	5.076,18	406,08	0,00	0,00	0,00	406,08
11/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/12/2025	Mensal	5.226,78	418,14	0,00	0,00	0,00	418,14
11/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/12/2025	Mensal	4.915,95	393,27	0,00	0,00	0,00	393,27
11/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/12/2025	Mensal	8.621,25	689,69	0,00	0,00	0,00	689,69
11/2025		LAILA EMANUELA DE AQUINO OLIVEIRA	10773	128.103.826-11	101	19/12/2025	Mensal	4.404,24	352,33	0,00	0,00	0,00	352,33
11/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/12/2025	Mensal	5.221,40	417,70	0,00	0,00	0,00	417,70
11/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	19/12/2025	Mensal	10.312,50	825,00	0,00	0,00	0,00	825,00
11/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/12/2025	Mensal	5.195,12	415,60	0,00	0,00	0,00	415,60
11/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	19/12/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
11/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	19/12/2025	Mensal	8.357,37	668,58	0,00	0,00	0,00	668,58
11/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	19/12/2025	Mensal	5.253,85	420,30	0,00	0,00	0,00	420,30

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/12/2025	Mensal	5.430,15	434,41	0,00	0,00	0,00	434,41
11/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/12/2025	Mensal	2.912,68	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
11/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/12/2025	Mensal	5.047,02	403,75	0,00	0,00	0,00	403,75
11/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/12/2025	Mensal	4.846,79	387,74	0,00	0,00	0,00	387,74
11/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/12/2025	Mensal	2.526,04	202,07	0,00	0,00	0,00	202,07
11/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/12/2025	Mensal	5.179,74	414,37	0,00	0,00	0,00	414,37
11/2025		LIZETE DA SILVA SOUZA	11049	067.422.966-58	101	19/12/2025	Mensal	2.390,85	191,26	0,00	0,00	0,00	191,26
11/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/12/2025	Mensal	3.011,62	240,92	0,00	0,00	0,00	240,92
11/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/12/2025	Mensal	8.493,19	679,44	0,00	0,00	0,00	679,44
11/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/12/2025	Mensal	2.134,20	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
11/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/12/2025	Mensal	7.078,27	566,25	0,00	0,00	0,00	566,25
11/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/12/2025	Mensal	5.272,69	421,81	0,00	0,00	0,00	421,81
11/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/12/2025	Mensal	5.110,86	408,85	0,00	0,00	0,00	408,85
11/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/12/2025	Mensal	3.404,57	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
11/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/12/2025	Mensal	5.057,77	404,62	0,00	0,00	0,00	404,62
11/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/12/2025	Mensal	5.221,63	417,72	0,00	0,00	0,00	417,72
11/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/12/2025	Mensal	7.069,17	565,53	0,00	0,00	0,00	565,53
11/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/12/2025	Mensal	2.522,48	201,78	0,00	0,00	0,00	201,78
11/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/12/2025	Mensal	5.176,66	414,12	0,00	0,00	0,00	414,12
11/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/12/2025	Mensal	5.174,46	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
11/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/12/2025	Mensal	5.205,71	416,45	0,00	0,00	0,00	416,45
11/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/12/2025	Mensal	3.022,46	241,79	0,00	0,00	0,00	241,79
11/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/12/2025	Mensal	2.133,18	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
11/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/12/2025	Mensal	4.379,81	350,38	0,00	0,00	0,00	350,38
11/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/12/2025	Mensal	3.055,11	244,39	0,00	0,00	0,00	244,39
11/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/12/2025	Mensal	7.048,93	563,90	0,00	0,00	0,00	563,90
11/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/12/2025	Mensal	4.891,05	391,27	0,00	0,00	0,00	391,27
11/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/12/2025	Mensal	7.166,85	573,34	0,00	0,00	0,00	573,34
11/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	19/12/2025	Mensal	342,18	27,37	0,00	0,00	0,00	27,37
11/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/12/2025	Mensal	2.922,15	233,76	0,00	0,00	0,00	233,76
11/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/12/2025	Mensal	5.257,10	420,56	0,00	0,00	0,00	420,56
11/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/12/2025	Mensal	5.231,84	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
11/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/12/2025	Mensal	5.410,40	432,83	0,00	0,00	0,00	432,83
11/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/12/2025	Mensal	2.974,00	237,91	0,00	0,00	0,00	237,91
11/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/12/2025	Mensal	3.213,97	257,10	0,00	0,00	0,00	257,10
11/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/12/2025	Mensal	3.087,61	247,00	0,00	0,00	0,00	247,00
11/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/12/2025	Mensal	2.819,80	225,58	0,00	0,00	0,00	225,58
11/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/12/2025	Mensal	5.178,40	414,26	0,00	0,00	0,00	414,26

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/12/2025	Mensal	5.244,65	419,56	0,00	0,00	0,00	419,56
11/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/12/2025	Mensal	5.177,63	414,20	0,00	0,00	0,00	414,20
11/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/12/2025	Mensal	5.175,34	414,01	0,00	0,00	0,00	414,01
11/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/12/2025	Mensal	4.026,83	322,13	0,00	0,00	0,00	322,13
11/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/12/2025	Mensal	5.224,78	417,98	0,00	0,00	0,00	417,98
11/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/12/2025	Mensal	6.583,63	526,68	0,00	0,00	0,00	526,68
11/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/12/2025	Mensal	5.426,30	434,09	0,00	0,00	0,00	434,09
11/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/12/2025	Mensal	2.938,86	235,10	0,00	0,00	0,00	235,10
11/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/12/2025	Mensal	5.205,01	416,39	0,00	0,00	0,00	416,39
11/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/12/2025	Mensal	3.404,85	272,38	0,00	0,00	0,00	272,38
11/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/12/2025	Mensal	5.094,50	407,55	0,00	0,00	0,00	407,55
11/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/12/2025	Mensal	5.214,64	417,16	0,00	0,00	0,00	417,16
11/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/12/2025	Mensal	7.002,07	560,15	0,00	0,00	0,00	560,15
11/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/12/2025	Mensal	5.223,88	417,90	0,00	0,00	0,00	417,90
11/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/12/2025	Mensal	3.406,85	272,54	0,00	0,00	0,00	272,54
11/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/12/2025	Mensal	5.243,97	419,50	0,00	0,00	0,00	419,50
11/2025		NATALIA CAROLINA DA COSTA GUIDO	11111	089.541.416-33	101	19/12/2025	Mensal	1.473,83	117,90	0,00	0,00	0,00	117,90
11/2025		NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/12/2025	Mensal	5.003,11	400,24	0,00	0,00	0,00	400,24
11/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/12/2025	Mensal	6.604,36	528,34	0,00	0,00	0,00	528,34
11/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/12/2025	Mensal	3.604,01	288,31	0,00	0,00	0,00	288,31
11/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/12/2025	Mensal	5.233,85	418,70	0,00	0,00	0,00	418,70
11/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/12/2025	Mensal	5.000,83	400,05	0,00	0,00	0,00	400,05
11/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/12/2025	Mensal	4.303,00	344,23	0,00	0,00	0,00	344,23
11/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/12/2025	Mensal	2.552,18	204,16	0,00	0,00	0,00	204,16
11/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/12/2025	Mensal	5.244,59	419,56	0,00	0,00	0,00	419,56
11/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	19/12/2025	Mensal	1.769,38	141,54	0,00	0,00	0,00	141,54
11/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	19/12/2025	Mensal	5.073,61	405,88	0,00	0,00	0,00	405,88
11/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/12/2025	Mensal	2.134,05	170,72	0,00	0,00	0,00	170,72
11/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/12/2025	Mensal	5.149,57	411,96	0,00	0,00	0,00	411,96
11/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/12/2025	Mensal	4.722,52	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
11/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/12/2025	Mensal	5.037,45	402,98	0,00	0,00	0,00	402,98
11/2025		PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU	10816	115.821.416-22	101	19/12/2025	Mensal	4.807,55	384,59	0,00	0,00	0,00	384,59
11/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/12/2025	Mensal	1.939,25	155,13	0,00	0,00	0,00	155,13
11/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/12/2025	Mensal	4.999,01	399,91	0,00	0,00	0,00	399,91
11/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/12/2025	Mensal	5.043,66	403,48	0,00	0,00	0,00	403,48
11/2025		RAIANY PRISCILA ABREU RIBEIRO	11112	110.881.236-86	101	19/12/2025	Mensal	3.534,65	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
11/2025		RAYSSA GABRIELE RIBEIRO DE SOUZA	11050	148.141.076-84	101	19/12/2025	Mensal	3.863,48	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
11/2025		REGIANIA ARAUJO LOURENCO	10817	066.299.376-43	101	19/12/2025	Mensal	4.284,21	342,72	0,00	0,00	0,00	342,72

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		RENATA CRISTINA GOMES	11051	028.394.806-03	101	19/12/2025	Mensal	3.863,48	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
11/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS ALMEIDA	10028	122.985.276-01	101	19/12/2025	Mensal	5.013,75	401,09	0,00	0,00	0,00	401,09
11/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/12/2025	Mensal	4.989,32	399,13	0,00	0,00	0,00	399,13
11/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/12/2025	Mensal	2.863,40	229,07	0,00	0,00	0,00	229,07
11/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/12/2025	Mensal	2.162,40	172,99	0,00	0,00	0,00	172,99
11/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/12/2025	Mensal	5.226,08	418,07	0,00	0,00	0,00	418,07
11/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/12/2025	Mensal	2.514,82	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18
11/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/12/2025	Mensal	3.450,40	276,03	0,00	0,00	0,00	276,03
11/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/12/2025	Mensal	4.740,10	379,20	0,00	0,00	0,00	379,20
11/2025		RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA	10818	081.770.026-94	101	19/12/2025	Mensal	792,18	63,37	0,00	0,00	0,00	63,37
11/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/12/2025	Mensal	4.770,77	381,65	0,00	0,00	0,00	381,65
11/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/12/2025	Mensal	4.989,32	399,13	0,00	0,00	0,00	399,13
11/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/12/2025	Mensal	2.776,66	222,12	0,00	0,00	0,00	222,12
11/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/12/2025	Mensal	5.148,31	411,85	0,00	0,00	0,00	411,85
11/2025		SHIRLEY SOARES SANTOS	10819	030.120.915-48	101	19/12/2025	Mensal	4.283,74	342,69	0,00	0,00	0,00	342,69
11/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/12/2025	Mensal	4.869,96	389,59	0,00	0,00	0,00	389,59
11/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/12/2025	Mensal	5.246,53	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
11/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/12/2025	Mensal	2.986,97	238,95	0,00	0,00	0,00	238,95
11/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/12/2025	Mensal	4.968,69	397,49	0,00	0,00	0,00	397,49
11/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/12/2025	Mensal	2.995,36	239,62	0,00	0,00	0,00	239,62
11/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/12/2025	Mensal	6.879,01	550,31	0,00	0,00	0,00	550,31
11/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/12/2025	Mensal	5.281,76	422,54	0,00	0,00	0,00	422,54
11/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/12/2025	Mensal	3.888,45	311,07	0,00	0,00	0,00	311,07
11/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/12/2025	Mensal	4.272,45	341,78	0,00	0,00	0,00	341,78
11/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/12/2025	Mensal	2.145,66	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
11/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/12/2025	Mensal	5.260,93	420,86	0,00	0,00	0,00	420,86
11/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/12/2025	Mensal	5.139,29	411,13	0,00	0,00	0,00	411,13
11/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/12/2025	Mensal	5.148,55	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
11/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/12/2025	Mensal	4.859,80	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
11/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/12/2025	Mensal	6.709,66	536,76	0,00	0,00	0,00	536,76
11/2025		THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA	10820	122.811.916-30	101	19/12/2025	Mensal	2.769,00	221,51	0,00	0,00	0,00	221,51
11/2025		THIAGO DE JESUS HOSKEN	11152	117.345.626-09	101	19/12/2025	Mensal	892,55	71,40	0,00	0,00	0,00	71,40
11/2025		THIAGO DIAS JARDIM	11052	021.083.006-94	101	19/12/2025	Mensal	2.655,25	212,41	0,00	0,00	0,00	212,41
11/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/12/2025	Mensal	4.825,15	386,00	0,00	0,00	0,00	386,00
11/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/12/2025	Mensal	4.125,00	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
11/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/12/2025	Mensal	5.020,00	401,59	0,00	0,00	0,00	401,59
11/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/12/2025	Mensal	5.216,03	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		VITOR SENA MARTINS	11153	142.399.896-04	101	19/12/2025	Mensal	1.472,50	117,79	0,00	0,00	0,00	117,79
11/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/12/2025	Mensal	5.277,44	422,18	0,00	0,00	0,00	422,18
11/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/12/2025	Mensal	5.229,89	418,38	0,00	0,00	0,00	418,38
11/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/12/2025	Mensal	2.916,44	233,30	0,00	0,00	0,00	233,30
11/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/12/2025	Mensal	5.092,27	407,37	0,00	0,00	0,00	407,37
11/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/12/2025	Mensal	3.405,06	272,40	0,00	0,00	0,00	272,40
11/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/12/2025	Mensal	6.800,10	544,00	0,00	0,00	0,00	544,00
11/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/12/2025	Mensal	5.252,51	420,19	0,00	0,00	0,00	420,19
11/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/12/2025	Mensal	4.922,54	393,79	0,00	0,00	0,00	393,79
11/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/12/2025	Mensal	3.554,30	284,34	0,00	0,00	0,00	284,34
11/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/12/2025	Mensal	5.187,67	415,01	0,00	0,00	0,00	415,01
11/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/12/2025	Mensal	5.221,75	417,73	0,00	0,00	0,00	417,73
11/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/12/2025	Mensal	1.939,25	155,13	0,00	0,00	0,00	155,13
11/2025		YANNE CRISTINA SILVA LIMA	10774	054.956.096-38	101	19/12/2025	Mensal	5.733,57	458,68	0,00	0,00	0,00	458,68
11/2025		YASMIM ARAUJO SILVA	10775	020.646.306-51	101	19/12/2025	Mensal	5.918,49	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.268.579,99**	**101.483,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**101.483,72**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**1.268.579,99**	**101.483,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**101.483,72**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/12/2025	Mensal	2.602,92	208,22	0,00	0,00	0,00	208,22
11/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/12/2025	Mensal	4.017,02	321,35	0,00	0,00	0,00	321,35
11/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/12/2025	Mensal	3.073,70	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
11/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/12/2025	Mensal	3.502,89	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
11/2025		ALEXINA ALVES DAS GRACAS GONCALVES	10927	066.350.566-61	101	19/12/2025	Mensal	4.200,40	336,02	0,00	0,00	0,00	336,02
11/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/12/2025	Mensal	4.708,58	376,67	0,00	0,00	0,00	376,67
11/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/12/2025	Mensal	2.650,66	212,04	0,00	0,00	0,00	212,04
11/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/12/2025	Mensal	4.371,99	349,74	0,00	0,00	0,00	349,74
11/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/12/2025	Mensal	8.443,66	675,48	0,00	0,00	0,00	675,48
11/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/12/2025	Mensal	5.285,07	422,79	0,00	0,00	0,00	422,79
11/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/12/2025	Mensal	3.178,99	254,31	0,00	0,00	0,00	254,31
11/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	19/12/2025	Mensal	5.425,90	434,06	0,00	0,00	0,00	434,06
11/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	19/12/2025	Mensal	5.653,08	452,24	0,00	0,00	0,00	452,24
11/2025		BARBARA MARTINS LOURENCO	11103	113.309.226-89	101	19/12/2025	Mensal	350,67	28,05	0,00	0,00	0,00	28,05
11/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	19/12/2025	Mensal	6.312,47	504,98	0,00	0,00	0,00	504,98
11/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	19/12/2025	Mensal	3.147,43	251,79	0,00	0,00	0,00	251,79
11/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	19/12/2025	Mensal	5.785,51	462,83	0,00	0,00	0,00	462,83
11/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	19/12/2025	Mensal	4.356,03	348,47	0,00	0,00	0,00	348,47
11/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	19/12/2025	Mensal	3.623,38	289,86	0,00	0,00	0,00	289,86
11/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	19/12/2025	Mensal	4.484,18	358,72	0,00	0,00	0,00	358,72
11/2025		DANIELLE MIRANDA	10791	050.206.786-19	101	19/12/2025	Mensal	422,56	33,80	0,00	0,00	0,00	33,80
11/2025		DENISE GOMES ARAUJO	10928	033.011.166-39	101	19/12/2025	Mensal	4.459,99	356,79	0,00	0,00	0,00	356,79
11/2025		DEVANIL FERREIRA MACHADO	10984	039.114.346-85	101	19/12/2025	Mensal	3.267,24	261,37	0,00	0,00	0,00	261,37
11/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	19/12/2025	Mensal	6.157,20	492,57	0,00	0,00	0,00	492,57
11/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	19/12/2025	Mensal	5.666,19	453,29	0,00	0,00	0,00	453,29
11/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	19/12/2025	Mensal	2.281,73	182,53	0,00	0,00	0,00	182,53
11/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	19/12/2025	Mensal	5.647,87	451,82	0,00	0,00	0,00	451,82
11/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	19/12/2025	Mensal	5.177,61	414,20	0,00	0,00	0,00	414,20
11/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	19/12/2025	Mensal	6.662,63	533,00	0,00	0,00	0,00	533,00
11/2025		FERNANDA AQUINO MONTEIRO	11058	114.739.066-52	101	19/12/2025	Mensal	6.289,30	503,13	0,00	0,00	0,00	503,13
11/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	19/12/2025	Mensal	6.218,05	497,43	0,00	0,00	0,00	497,43
11/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	19/12/2025	Mensal	6.178,98	494,31	0,00	0,00	0,00	494,31
11/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	19/12/2025	Mensal	8.328,89	666,30	0,00	0,00	0,00	666,30
11/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	19/12/2025	Mensal	5.773,15	461,84	0,00	0,00	0,00	461,84
11/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	19/12/2025	Mensal	4.644,32	371,54	0,00	0,00	0,00	371,54
11/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	19/12/2025	Mensal	4.274,04	341,91	0,00	0,00	0,00	341,91
11/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	19/12/2025	Mensal	5.729,87	458,38	0,00	0,00	0,00	458,38
11/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	19/12/2025	Mensal	5.046,53	403,72	0,00	0,00	0,00	403,72

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/12/2025	Mensal	5.552,70	444,20	0,00	0,00	0,00	444,20
11/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/12/2025	Mensal	2.713,89	217,10	0,00	0,00	0,00	217,10
11/2025		HENRIQUE PEREIRA LAGARES	10839	149.905.696-60	101	19/12/2025	Mensal	1.745,33	139,62	0,00	0,00	0,00	139,62
11/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/12/2025	Mensal	4.626,60	370,12	0,00	0,00	0,00	370,12
11/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/12/2025	Mensal	5.728,65	458,29	0,00	0,00	0,00	458,29
11/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/12/2025	Mensal	6.101,39	488,10	0,00	0,00	0,00	488,10
11/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/12/2025	Mensal	5.409,83	432,78	0,00	0,00	0,00	432,78
11/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	19/12/2025	Mensal	4.508,52	360,68	0,00	0,00	0,00	360,68
11/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	19/12/2025	Mensal	4.631,54	370,52	0,00	0,00	0,00	370,52
11/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	19/12/2025	Mensal	4.857,81	388,62	0,00	0,00	0,00	388,62
11/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	19/12/2025	Mensal	3.642,09	291,36	0,00	0,00	0,00	291,36
11/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	19/12/2025	Mensal	2.657,24	212,57	0,00	0,00	0,00	212,57
11/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	19/12/2025	Mensal	7.320,60	585,63	0,00	0,00	0,00	585,63
11/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	19/12/2025	Mensal	3.631,94	290,54	0,00	0,00	0,00	290,54
11/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	19/12/2025	Mensal	5.449,52	435,95	0,00	0,00	0,00	435,95
11/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	19/12/2025	Mensal	6.792,40	543,39	0,00	0,00	0,00	543,39
11/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	19/12/2025	Mensal	4.175,83	334,06	0,00	0,00	0,00	334,06
11/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	19/12/2025	Mensal	2.486,80	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
11/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	19/12/2025	Mensal	2.815,42	225,23	0,00	0,00	0,00	225,23
11/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	19/12/2025	Mensal	4.627,53	370,19	0,00	0,00	0,00	370,19
11/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	19/12/2025	Mensal	2.872,70	229,81	0,00	0,00	0,00	229,81
11/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	19/12/2025	Mensal	5.129,72	410,36	0,00	0,00	0,00	410,36
11/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	19/12/2025	Mensal	4.892,99	391,43	0,00	0,00	0,00	391,43
11/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	19/12/2025	Mensal	6.686,11	534,88	0,00	0,00	0,00	534,88
11/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	19/12/2025	Mensal	11.111,03	888,87	0,00	0,00	0,00	888,87
11/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	19/12/2025	Mensal	2.976,16	238,08	0,00	0,00	0,00	238,08
11/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	19/12/2025	Mensal	5.403,99	432,31	0,00	0,00	0,00	432,31
11/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	19/12/2025	Mensal	2.680,67	214,45	0,00	0,00	0,00	214,45
11/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	19/12/2025	Mensal	4.635,18	370,80	0,00	0,00	0,00	370,80
11/2025		MARIANY KELLEN XAVIER OLIVEIRA DE FREI	11156	122.387.946-11	101	19/12/2025	Mensal	849,12	67,92	0,00	0,00	0,00	67,92
11/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	19/12/2025	Mensal	3.507,65	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
11/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	19/12/2025	Mensal	2.995,62	239,64	0,00	0,00	0,00	239,64
11/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	19/12/2025	Mensal	4.902,10	392,16	0,00	0,00	0,00	392,16
11/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	19/12/2025	Mensal	4.895,73	391,65	0,00	0,00	0,00	391,65
11/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	19/12/2025	Mensal	5.747,13	459,76	0,00	0,00	0,00	459,76
11/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	19/12/2025	Mensal	3.080,45	246,43	0,00	0,00	0,00	246,43
11/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	19/12/2025	Mensal	2.890,69	231,25	0,00	0,00	0,00	231,25
11/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	19/12/2025	Mensal	3.327,53	266,20	0,00	0,00	0,00	266,20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/12/2025	Mensal	5.455,14	436,41	0,00	0,00	0,00	436,41
11/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/12/2025	Mensal	3.324,08	265,91	0,00	0,00	0,00	265,91
11/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/12/2025	Mensal	3.215,87	257,26	0,00	0,00	0,00	257,26
11/2025		PATRICIA GOMES SANDER	10925	048.187.716-94	101	19/12/2025	Mensal	4.426,44	354,11	0,00	0,00	0,00	354,11
11/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/12/2025	Mensal	7.163,70	573,09	0,00	0,00	0,00	573,09
11/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/12/2025	Mensal	9.106,28	728,49	0,00	0,00	0,00	728,49
11/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/12/2025	Mensal	6.660,03	532,79	0,00	0,00	0,00	532,79
11/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/12/2025	Mensal	8.550,73	684,05	0,00	0,00	0,00	684,05
11/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/12/2025	Mensal	2.061,29	164,89	0,00	0,00	0,00	164,89
11/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/12/2025	Mensal	5.526,80	442,13	0,00	0,00	0,00	442,13
11/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/12/2025	Mensal	4.450,19	356,01	0,00	0,00	0,00	356,01
11/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/12/2025	Mensal	2.413,26	193,05	0,00	0,00	0,00	193,05
11/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/12/2025	Mensal	2.819,64	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
11/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/12/2025	Mensal	4.893,74	391,49	0,00	0,00	0,00	391,49
11/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/12/2025	Mensal	2.426,36	194,10	0,00	0,00	0,00	194,10
11/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/12/2025	Mensal	4.480,57	358,44	0,00	0,00	0,00	358,44
11/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/12/2025	Mensal	3.608,87	288,70	0,00	0,00	0,00	288,70
11/2025		TAINA ALMEIDA DE SOUZA	10838	118.512.336-95	101	19/12/2025	Mensal	6.559,56	524,75	0,00	0,00	0,00	524,75
11/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/12/2025	Mensal	3.157,88	252,63	0,00	0,00	0,00	252,63
11/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/12/2025	Mensal	4.894,03	391,51	0,00	0,00	0,00	391,51
11/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/12/2025	Mensal	3.228,55	258,28	0,00	0,00	0,00	258,28
11/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/12/2025	Mensal	4.890,88	391,26	0,00	0,00	0,00	391,26
11/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/12/2025	Mensal	3.144,30	251,54	0,00	0,00	0,00	251,54
11/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/12/2025	Mensal	4.628,77	370,30	0,00	0,00	0,00	370,30
11/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/12/2025	Mensal	5.446,28	435,70	0,00	0,00	0,00	435,70
11/2025		WUENER JORGE ALVES BHERING	10983	104.928.736-31	101	19/12/2025	Mensal	3.749,15	299,92	0,00	0,00	0,00	299,92
11/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	11077	043.437.906-90	101	19/12/2025	Mensal	2.597,12	207,76	0,00	0,00	0,00	207,76
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**468.340,39**	**37.466,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.466,29**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**468.340,39**	**37.466,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.466,29**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/12/2025	Mensal	2.188,79	175,09	0,00	0,00	0,00	175,09
11/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/12/2025	Mensal	5.218,09	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44
11/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/12/2025	Mensal	3.240,21	259,21	0,00	0,00	0,00	259,21
11/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/12/2025	Mensal	3.809,04	304,71	0,00	0,00	0,00	304,71
11/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/12/2025	Mensal	4.213,22	337,05	0,00	0,00	0,00	337,05
11/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/12/2025	Mensal	6.173,95	493,90	0,00	0,00	0,00	493,90
11/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/12/2025	Mensal	5.624,40	449,94	0,00	0,00	0,00	449,94
11/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/12/2025	Mensal	4.821,47	385,71	0,00	0,00	0,00	385,71
11/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/12/2025	Mensal	6.171,31	493,69	0,00	0,00	0,00	493,69
11/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/12/2025	Mensal	4.293,28	343,45	0,00	0,00	0,00	343,45
11/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/12/2025	Mensal	3.778,08	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
11/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/12/2025	Mensal	4.221,35	337,70	0,00	0,00	0,00	337,70
11/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/12/2025	Mensal	5.141,26	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
11/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/12/2025	Mensal	3.078,56	246,27	0,00	0,00	0,00	246,27
11/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/12/2025	Mensal	5.870,36	469,62	0,00	0,00	0,00	469,62
11/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/12/2025	Mensal	3.892,61	311,40	0,00	0,00	0,00	311,40
11/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/12/2025	Mensal	3.896,73	311,73	0,00	0,00	0,00	311,73
11/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/12/2025	Mensal	3.995,19	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
11/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/12/2025	Mensal	3.461,61	276,92	0,00	0,00	0,00	276,92
11/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/12/2025	Mensal	1.884,96	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/12/2025	Mensal	4.231,13	338,48	0,00	0,00	0,00	338,48
11/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/12/2025	Mensal	4.916,38	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
11/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		EDSANDRA DE JESUS FONTES	10998	008.800.225-07	101	19/12/2025	Mensal	3.972,91	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
11/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/12/2025	Mensal	4.790,48	383,23	0,00	0,00	0,00	383,23
11/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/12/2025	Mensal	3.788,33	303,06	0,00	0,00	0,00	303,06
11/2025		EMILIA DE OLIVEIRA PINHEIRO	11091	012.750.155-06	101	19/12/2025	Mensal	437,52	35,00	0,00	0,00	0,00	35,00
11/2025		ERIVON FONTES DOS SANTOS	10908	024.710.425-62	101	19/12/2025	Mensal	10.188,76	815,09	0,00	0,00	0,00	815,09
11/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/12/2025	Mensal	6.912,66	553,01	0,00	0,00	0,00	553,01
11/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/12/2025	Mensal	3.074,35	245,94	0,00	0,00	0,00	245,94
11/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/12/2025	Mensal	5.625,34	450,01	0,00	0,00	0,00	450,01
11/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/12/2025	Mensal	3.995,19	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		GILMA MARIA DOS SANTOS	11000	912.324.905-63	101	19/12/2025	Mensal	4.612,61	369,00	0,00	0,00	0,00	369,00
11/2025		GLEICE SOCORRO ASSUNCAO SILVA	11012	442.988.622-91	101	19/12/2025	Mensal	5.430,92	434,47	0,00	0,00	0,00	434,47
11/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		JHON KENNEDY SANTANA SANTOS	11081	050.791.645-06	101	19/12/2025	Mensal	7.765,91	621,26	0,00	0,00	0,00	621,26
11/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/12/2025	Mensal	3.797,79	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
11/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/12/2025	Mensal	2.413,56	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
11/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/12/2025	Mensal	3.896,55	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
11/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/12/2025	Mensal	4.891,24	391,29	0,00	0,00	0,00	391,29
11/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/12/2025	Mensal	1.490,57	119,23	0,00	0,00	0,00	119,23
11/2025		JOSEFA SHEILLA COSTA CUNHA	11053	003.960.035-16	101	19/12/2025	Mensal	7.078,95	566,31	0,00	0,00	0,00	566,31
11/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/12/2025	Mensal	3.896,13	311,68	0,00	0,00	0,00	311,68
11/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/12/2025	Mensal	6.178,72	494,29	0,00	0,00	0,00	494,29
11/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/12/2025	Mensal	1.884,96	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/12/2025	Mensal	8.676,05	694,08	0,00	0,00	0,00	694,08
11/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/12/2025	Mensal	5.091,56	407,31	0,00	0,00	0,00	407,31
11/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/12/2025	Mensal	3.774,41	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
11/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/12/2025	Mensal	5.484,88	438,78	0,00	0,00	0,00	438,78
11/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/12/2025	Mensal	3.239,56	259,15	0,00	0,00	0,00	259,15
11/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/12/2025	Mensal	3.797,79	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
11/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/12/2025	Mensal	8.681,95	694,55	0,00	0,00	0,00	694,55
11/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/12/2025	Mensal	6.266,10	501,28	0,00	0,00	0,00	501,28
11/2025		LIVIA TAMIRES NASCIMENTO ALMEIDA	11044	036.411.675-74	101	19/12/2025	Mensal	5.062,50	405,00	0,00	0,00	0,00	405,00
11/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/12/2025	Mensal	3.996,35	319,70	0,00	0,00	0,00	319,70
11/2025		LORENNA NIKACIA ARAUJO DE ANDRADE	10954	041.258.795-59	101	19/12/2025	Mensal	2.413,56	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
11/2025		LUCIANA AVILA SILVA FONTES	10961	016.912.195-09	101	19/12/2025	Mensal	3.996,35	319,70	0,00	0,00	0,00	319,70
11/2025		LUCIMAR LIMA DO NASCIMENTO SANTOS	10902	004.777.575-02	101	19/12/2025	Mensal	8.570,10	685,60	0,00	0,00	0,00	685,60
11/2025		MARCELO BISPO OLIVEIRA	10945	062.293.405-85	101	19/12/2025	Mensal	2.722,98	217,83	0,00	0,00	0,00	217,83
11/2025		MARCONE DA SILVA SANTOS	10883	052.481.045-13	101	19/12/2025	Mensal	4.829,47	386,35	0,00	0,00	0,00	386,35
11/2025		MARIA DANIELA DE JESUS SANTOS	11073	067.642.015-01	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		MARIA DE FATIMA REIS DO SANTOS FONSE	10955	014.852.775-23	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		MARIA EDUARDA DOS SANTOS NETA	10869	861.152.535-35	101	19/12/2025	Mensal	6.145,11	491,60	0,00	0,00	0,00	491,60
11/2025		MARIA VITORIA SANTOS DE JESUS	10880	048.519.155-51	101	19/12/2025	Mensal	9.773,33	781,86	0,00	0,00	0,00	781,86
11/2025		MARILEIDE MACIEL DE ARAUJO CALAZANS	10888	012.316.585-76	101	19/12/2025	Mensal	3.389,02	271,11	0,00	0,00	0,00	271,11
11/2025		MARILIA SANTOS RODRIGUES	10870	047.741.365-06	101	19/12/2025	Mensal	9.166,53	733,31	0,00	0,00	0,00	733,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025		MATEUS REZENDE DOS SANTOS	11016	863.242.895-08	101	19/12/2025	Mensal	2.722,98	217,83	0,00	0,00	0,00	217,83
11/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/12/2025	Mensal	2.413,56	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
11/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/12/2025	Mensal	9.236,52	738,91	0,00	0,00	0,00	738,91
11/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/12/2025	Mensal	8.601,08	688,08	0,00	0,00	0,00	688,08
11/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/12/2025	Mensal	5.204,19	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
11/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/12/2025	Mensal	5.014,04	401,11	0,00	0,00	0,00	401,11
11/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/12/2025	Mensal	6.412,83	513,02	0,00	0,00	0,00	513,02
11/2025		ROGERIO SILVA SANTOS	10903	067.887.845-58	101	19/12/2025	Mensal	7.838,07	627,04	0,00	0,00	0,00	627,04
11/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/12/2025	Mensal	5.560,47	444,82	0,00	0,00	0,00	444,82
11/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/12/2025	Mensal	4.977,51	398,19	0,00	0,00	0,00	398,19
11/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/12/2025	Mensal	5.557,24	444,57	0,00	0,00	0,00	444,57
11/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/12/2025	Mensal	3.429,79	274,37	0,00	0,00	0,00	274,37
11/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/12/2025	Mensal	9.202,73	736,21	0,00	0,00	0,00	736,21
11/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/12/2025	Mensal	5.445,87	435,66	0,00	0,00	0,00	435,66
11/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/12/2025	Mensal	3.896,55	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
11/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/12/2025	Mensal	5.836,77	466,93	0,00	0,00	0,00	466,93
11/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/12/2025	Mensal	3.282,56	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
11/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/12/2025	Mensal	3.433,54	274,67	0,00	0,00	0,00	274,67
11/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/12/2025	Mensal	1.997,46	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
11/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/12/2025	Mensal	2.298,12	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
11/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/12/2025	Mensal	3.415,93	273,27	0,00	0,00	0,00	273,27
11/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/12/2025	Mensal	3.361,99	268,95	0,00	0,00	0,00	268,95
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**449.907,73**	**35.991,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.991,59**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0030-47**	**449.907,73**	**35.991,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.991,59**
								Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	101	53	203.155,17	16.251,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.251,96
11/2025	111	11	11.108,65	888,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,59
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**214.263,82**	**17.140,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.140,55**

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
11/2025	101	143	597.098,53	47.766,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.766,27
11/2025	111	1	1.011,36	80,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,90
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**598.109,89**	**47.847,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47.847,17**

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
11/2025	101	34	168.664,53	13.492,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.492,84
11/2025	105	1	3.446,34	275,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,70
11/2025	111	2	10.545,50	843,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**182.656,37**	**14.612,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.612,16**

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
11/2025	101	385	1.921.642,88	153.728,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.728,01
11/2025	111	1	146,59	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.921.789,47**	**153.739,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.739,72**

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
11/2025	101	319	2.156.888,03	172.547,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172.547,98
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**2.156.888,03**	**172.547,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**172.547,98**

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
11/2025	101	39	208.527,27	16.681,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.681,85
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**208.527,27**	**16.681,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.681,85**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	101	1	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,93
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**7.474,29**	**597,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**597,93**

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
11/2025	101	117	571.253,76	45.699,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.699,20
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**571.253,76**	**45.699,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.699,20**

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
11/2025	101	1	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,42
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**6.567,95**	**525,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**525,42**

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
11/2025	101	235	968.291,14	77.460,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.460,95
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0022-37**	**968.291,14**	**77.460,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77.460,95**

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
11/2025	101	175	918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.479,16
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**918.509,07**	**73.479,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.479,16**

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
11/2025	101	281	1.268.579,99	101.483,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.483,72
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**1.268.579,99**	**101.483,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**101.483,72**

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41

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
11/2025	101	103	468.340,39	37.466,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.466,29
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0027-41**	**468.340,39**	**37.466,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.466,29**

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	101	102	449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.991,59
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0030-47**	**449.907,73**	**35.991,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.991,59**
		Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	45.349.461/0001-02	64	214.263,82	17.140,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.140,55
11/2025	45.349.461/0003-74	144	598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.847,17
11/2025	45.349.461/0007-06	37	182.656,37	14.612,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.612,16
11/2025	45.349.461/0009-60	386	1.921.789,47	153.739,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.739,72
11/2025	45.349.461/0017-70	319	2.156.888,03	172.547,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172.547,98
11/2025	45.349.461/0018-50	39	208.527,27	16.681,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.681,85
11/2025	45.349.461/0019-31	1	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,93
11/2025	45.349.461/0020-75	117	571.253,76	45.699,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.699,20
11/2025	45.349.461/0021-56	1	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,42
11/2025	45.349.461/0022-37	235	968.291,14	77.460,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.460,95
11/2025	45.349.461/0024-07	175	918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.479,16
11/2025	45.349.461/0026-60	281	1.268.579,99	101.483,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.483,72
11/2025	45.349.461/0027-41	103	468.340,39	37.466,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.466,29
11/2025	45.349.461/0030-47	102	449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.991,59
		Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	11 - FGTS mensal	60	154.028,53	12.322,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.322,01
11/2025	12 - FGTS 13° salário	62	59.636,40	4.770,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.770,64
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	598,89	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**214.263,82**	**17.140,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.140,55**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	143	503.895,00	40.310,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.310,71
11/2025	12 - FGTS 13° salário	143	94.214,89	7.536,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.536,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**598.109,89**	**47.847,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47.847,17**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	35	127.322,61	10.185,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.185,64
11/2025	12 - FGTS 13° salário	36	55.014,30	4.400,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,97
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,55
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**182.656,37**	**14.612,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.612,16**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	380	1.303.093,18	104.245,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.245,84
11/2025	12 - FGTS 13° salário	384	618.206,11	49.454,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.454,68
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	490,18	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,20
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.921.789,47**	**153.739,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.739,72**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	317	1.498.024,02	119.840,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.840,36
11/2025	12 - FGTS 13° salário	318	658.864,01	52.707,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.707,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**2.156.888,03**	**172.547,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**172.547,98**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	38	148.908,65	11.912,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.912,53

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	12 - FGTS 13° salário	38	59.618,62	4.769,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.769,32
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**208.527,27**	**16.681,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.681,85**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
11/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.491,43	199,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**7.474,29**	**597,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**597,93**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	117	409.682,12	32.774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.774,00
11/2025	12 - FGTS 13° salário	117	161.571,64	12.925,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.925,20
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**571.253,76**	**45.699,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.699,20**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
11/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.248,99	179,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**6.567,95**	**525,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**525,42**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	233	828.068,20	66.244,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.244,25
11/2025	12 - FGTS 13° salário	233	138.462,00	11.075,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.075,84
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.625,48	130,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,03
11/2025	14 - FGTS (período anterior) 13° salário	1	135,46	10,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**968.291,14**	**77.460,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77.460,95**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	168	646.986,49	51.758,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.758,08
11/2025	12 - FGTS 13° salário	168	258.104,38	20.647,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.647,64
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	7	13.418,20	1.073,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.073,44

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**918.509,07**	**73.479,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**73.479,16**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	278	938.158,82	75.051,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.051,32
11/2025	12 - FGTS 13° salário	280	329.628,99	26.369,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.369,03
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	792,18	63,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,37
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**1.268.579,99**	**101.483,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**101.483,72**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	102	384.747,10	30.779,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.779,32
11/2025	12 - FGTS 13° salário	101	83.170,73	6.653,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.653,17
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	422,56	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,80
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**468.340,39**	**37.466,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.466,29**

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
11/2025	11 - FGTS mensal	102	408.931,73	32.713,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.713,98
11/2025	12 - FGTS 13° salário	101	40.976,00	3.277,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.277,61
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0030-47**	**449.907,73**	**35.991,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.991,59**
	Total FGTS		**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	2004	9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795.273,69
	Total FGTS	**9.941.159,17**	**795.273,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**795.273,69**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	185810597	001	770,19
11/2025	19/12/2025	ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	202505075213741	555	235,00
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	186056611	001	65,66
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	191366045	001	13,91
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	191584905	001	28,02
11/2025	19/12/2025	ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	757481296	033	579,91
11/2025	19/12/2025	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	190896776	001	441,41
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	768162371	033	139,41
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	769892259	033	119,95
11/2025	19/12/2025	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	184499733	001	698,88
11/2025	19/12/2025	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	0222340723AFJ	329	333,67
11/2025	19/12/2025	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	000586347562	389	574,79
11/2025	19/12/2025	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	685727880	908	187,13
11/2025	19/12/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186150594	001	264,26
11/2025	19/12/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	186454267	001	56,64
11/2025	19/12/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	187135771	001	69,24
11/2025	19/12/2025	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	189709334	001	578,58
11/2025	19/12/2025	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	189513884	001	196,95
11/2025	19/12/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
11/2025	19/12/2025	ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	2789342769	341	476,09
11/2025	19/12/2025	ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	3229870138	341	121,71
11/2025	19/12/2025	ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	187273208	001	194,59
11/2025	19/12/2025	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	6048434334	626	200,00
11/2025	19/12/2025	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	6049112106	626	200,00
11/2025	19/12/2025	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	191939269	001	980,51
11/2025	19/12/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047464518	626	1.120,91
11/2025	19/12/2025	ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	6047993393	626	251,31
11/2025	19/12/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	189568219	001	934,62
11/2025	19/12/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
11/2025	19/12/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	768893375	033	219,98
11/2025	19/12/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	778875855	033	1.005,75
11/2025	19/12/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	000587746957	389	183,65
11/2025	19/12/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	0185879239ALD	329	268,26
11/2025	19/12/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	20537682	104	101,77
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	6047321094	626	215,46
11/2025	19/12/2025	ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	20335633	104	687,86
11/2025	19/12/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	186186519	001	536,71
11/2025	19/12/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	190927391	001	313,33
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	0143161030	079	65,00
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	6048468354	626	538,20
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	193500004463502	935	424,30
11/2025	19/12/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
11/2025	19/12/2025	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	000589105528	389	312,29
11/2025	19/12/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
11/2025	19/12/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	770410144	033	1.004,60
11/2025	19/12/2025	ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	190671883	001	710,33
11/2025	19/12/2025	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	14895464	903	285,43
11/2025	19/12/2025	ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	649463095	033	396,64
11/2025	19/12/2025	ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	741507546	033	189,50
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	19127492	104	381,15
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	186653846	001	648,01
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	188447968	001	320,71
11/2025	19/12/2025	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	191261743	001	380,81
11/2025	19/12/2025	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	191264321	001	326,61
11/2025	19/12/2025	BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	15013163	903	181,21
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185022622	001	351,90
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185286038	001	36,56
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186059048	001	436,58
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	186570787	001	64,74
11/2025	19/12/2025	CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	6047884957	626	824,82
11/2025	19/12/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.207,08
11/2025	19/12/2025	CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	761868503	033	744,85
11/2025	19/12/2025	CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	251203003030755	104	506,08
11/2025	19/12/2025	CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	251203003102500	104	289,00
11/2025	19/12/2025	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	771601513	033	487,93
11/2025	19/12/2025	CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	0134215018	079	169,04
11/2025	19/12/2025	CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	0239910046CHL	329	646,67
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
11/2025	19/12/2025	CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	189397827	001	326,90
11/2025	19/12/2025	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	185585942	001	950,45
11/2025	19/12/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
11/2025	19/12/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
11/2025	19/12/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	185917115	001	198,64
11/2025	19/12/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	192811885	001	163,80
11/2025	19/12/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	192942506	001	54,92
11/2025	19/12/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	193001474	001	34,30
11/2025	19/12/2025	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	192112512	001	770,98
11/2025	19/12/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	000587723994	389	200,10
11/2025	19/12/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
11/2025	19/12/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	190300014347548	903	65,53
11/2025	19/12/2025	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	192009191	001	195,99
11/2025	19/12/2025	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	14557337	903	440,82
11/2025	19/12/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	185642391	001	197,54
11/2025	19/12/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	188772940	001	359,49
11/2025	19/12/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	190600671	001	48,44
11/2025	19/12/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	190751463	001	50,18
11/2025	19/12/2025	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	190798356	001	57,45
11/2025	19/12/2025	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	685786877	908	1.030,25
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	000587025073	389	82,12
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	1147483	741	72,57
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	14585334	903	606,92
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	6047444305	626	207,11
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	188929195	001	113,14
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	189057033	001	90,51
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	189608719	001	36,14
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	190062583	001	89,57
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	190890932	001	87,89
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	191395324	001	49,07
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	191547986	001	43,60
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	192309326	001	82,64
11/2025	19/12/2025	DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	192417021	001	34,43
11/2025	19/12/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
11/2025	19/12/2025	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	6049020917	626	675,48
11/2025	19/12/2025	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	685972880	908	421,12
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
11/2025	19/12/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	15,50
11/2025	19/12/2025	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	192399993	001	450,18
11/2025	19/12/2025	DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	686026240	908	593,86
11/2025	19/12/2025	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	190300114504670	903	82,43
11/2025	19/12/2025	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	773449611	033	1.333,00
11/2025	19/12/2025	EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	709799390	033	720,21
11/2025	19/12/2025	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	187198440	001	713,42
11/2025	19/12/2025	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	185153177	001	708,14
11/2025	19/12/2025	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	142600000144901	426	610,05
11/2025	19/12/2025	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	189379025	001	219,93
11/2025	19/12/2025	ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	761132213	033	564,80
11/2025	19/12/2025	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	183677086	001	45,47
11/2025	19/12/2025	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	8479	170.561.688-76	766507061	033	114,92
11/2025	19/12/2025	ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	0141209850	079	720,91
11/2025	19/12/2025	ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	751185130	033	787,91
11/2025	19/12/2025	ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	755909868	033	506,40
11/2025	19/12/2025	ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	191366515	001	143,79
11/2025	19/12/2025	ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	191410865	001	83,63
11/2025	19/12/2025	ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	6047412782	626	446,58
11/2025	19/12/2025	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	15013942	903	145,71
11/2025	19/12/2025	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	188554893	001	1.080,54
11/2025	19/12/2025	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	190542893	001	1.204,93
11/2025	19/12/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	12278376	643	456,67
11/2025	19/12/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
11/2025	19/12/2025	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	7781	289.949.178-45	15018282	903	256,05
11/2025	19/12/2025	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	750018116	033	945,00
11/2025	19/12/2025	FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	640917719	033	548,67
11/2025	19/12/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
11/2025	19/12/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188302305	001	114,30
11/2025	19/12/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615050	001	38,75
11/2025	19/12/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	188615138	001	170,96
11/2025	19/12/2025	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	6047333430	626	620,12
11/2025	19/12/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	187603454	001	1.255,24
11/2025	19/12/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
11/2025	19/12/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	193382105	001	302,48
11/2025	19/12/2025	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	7368	169.383.098-17	191784340	001	1.205,41
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
11/2025	19/12/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	771929403	033	261,29
11/2025	19/12/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	191049667	001	1.071,00
11/2025	19/12/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	192577563	001	56,41
11/2025	19/12/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	999,68
11/2025	19/12/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6047962054	626	581,94
11/2025	19/12/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6048559580	626	106,24
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	000588032175	389	33,18
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	0208293093GGD	329	183,75
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	1061962	741	186,94
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	6048115786	626	696,73
11/2025	19/12/2025	GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	250316083769800	104	326,34
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	186770154	001	260,46
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	187287051	001	161,70
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	189870750	001	360,53
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	191796569	001	69,31
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	192169568	001	69,13
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	0202132674GFD	329	504,18
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	190300114496642	903	186,92
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	684549487	908	46,72
11/2025	19/12/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
11/2025	19/12/2025	GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	193500004830681	935	287,39
11/2025	19/12/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	333,36
11/2025	19/12/2025	GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	709015543	033	586,14
11/2025	19/12/2025	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	559548572	033	497,00
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	402,68
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000586219809	389	34,36
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	0185299410GMD	329	232,85
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	459626207	318	66,84
11/2025	19/12/2025	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	8448	331.914.498-76	192340659	001	726,84
11/2025	19/12/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	684416040	908	538,69
11/2025	19/12/2025	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	185612859	001	1.100,27
11/2025	19/12/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	0222181159GCD	329	108,28
11/2025	19/12/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	683971412	908	819,55
11/2025	19/12/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047921413	626	532,50
11/2025	19/12/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047932155	626	162,46
11/2025	19/12/2025	GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	202504174084591	555	58,12
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	683980996	908	530,80
11/2025	19/12/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	684228749	908	361,08
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049412070	626	125,41
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049427169	626	501,63
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049484407	626	63,70
11/2025	19/12/2025	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	250316083386715	104	392,26
11/2025	19/12/2025	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	187201488	001	667,71
11/2025	19/12/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	774071794	033	390,58
11/2025	19/12/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	780206023	033	202,13
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	000586943285	389	64,18
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	0199567111ICC	329	497,95
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	684378150	908	153,06
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000586087497	389	47,85
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	451735042	318	44,56
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	452326856	318	74,72
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	455424917	318	127,57
11/2025	19/12/2025	ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	684223883	908	530,80
11/2025	19/12/2025	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	190804542	001	1.384,97
11/2025	19/12/2025	IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	502415834	033	181,19
11/2025	19/12/2025	IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	506287963	033	135,33
11/2025	19/12/2025	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	14333946	643	500,80
11/2025	19/12/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	185946859	001	1.616,22
11/2025	19/12/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000588251779	389	141,14
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	CFM89578927	329	416,66
11/2025	19/12/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	15081438	903	41,82
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	190300014499969	903	165,42
11/2025	19/12/2025	JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	772272229	033	364,22
11/2025	19/12/2025	JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	251203003035714	104	795,08
11/2025	19/12/2025	JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	6047527974	626	429,11
11/2025	19/12/2025	JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	777092262	033	1.294,60
11/2025	19/12/2025	JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	6049342323	626	756,32
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	684068552	908	530,80
11/2025	19/12/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
11/2025	19/12/2025	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	6049261453	626	880,00
11/2025	19/12/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
11/2025	19/12/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	1260951	741	106,90
11/2025	19/12/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	13869645	643	263,12
11/2025	19/12/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	14769390	903	242,37
11/2025	19/12/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
11/2025	19/12/2025	KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBINO	9442	281.668.478-41	191313083	001	1.004,98
11/2025	19/12/2025	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	772400481	033	422,92
11/2025	19/12/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202504093050911	555	274,46
11/2025	19/12/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202506237307241	555	229,76
11/2025	19/12/2025	KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	202507099018221	555	269,98
11/2025	19/12/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	0129247585	079	566,10
11/2025	19/12/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	683642967	908	61,41
11/2025	19/12/2025	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	775665222	033	110,77
11/2025	19/12/2025	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	717123044	033	357,05
11/2025	19/12/2025	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	718210782	033	190,43
11/2025	19/12/2025	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	718309231	033	284,86
11/2025	19/12/2025	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	719629786	033	181,04
11/2025	19/12/2025	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	720318816	033	106,34
11/2025	19/12/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	430,73
11/2025	19/12/2025	KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	677911983	033	494,34
11/2025	19/12/2025	KETLIN VASCONCELOS FURLAN	8824	395.639.228-08	188719501	001	979,06
11/2025	19/12/2025	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	6101	375.929.138-44	3572851	457	581,71
11/2025	19/12/2025	LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	185622239	001	1.063,12
11/2025	19/12/2025	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	192351879	001	424,87
11/2025	19/12/2025	LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	684056443	908	200,41
11/2025	19/12/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	192806390	001	633,63
11/2025	19/12/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
11/2025	19/12/2025	LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	678260132ADT001	908	278,45
11/2025	19/12/2025	LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	640438535	033	1.191,45
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	757336695	033	714,49
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184744765	001	19,77
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	184845634	001	608,26
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185839016	001	117,34
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	185919303	001	69,71
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	186087152	001	166,90
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	189753950	001	34,64
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
11/2025	19/12/2025	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	000589550451	389	421,87
11/2025	19/12/2025	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	185919810	001	553,61
11/2025	19/12/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP611339990025	280	92,99
11/2025	19/12/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP715973154806	280	140,09
11/2025	19/12/2025	LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	186484332	001	679,24
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	000588459826	389	73,40
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	20059720	104	22,75
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	454628691	318	138,33
11/2025	19/12/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
11/2025	19/12/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	683986400	908	139,43
11/2025	19/12/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
11/2025	19/12/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	184300309	001	115,38
11/2025	19/12/2025	LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	081575003781397	104	342,35
11/2025	19/12/2025	LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	081575003846782	104	54,36
11/2025	19/12/2025	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALCANTE	9739	062.970.506-27	780291373	033	613,47
11/2025	19/12/2025	LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	0200703692LCN	329	591,94
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	186154612	001	330,69
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	187238324	001	653,74
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	193056381	001	72,93
11/2025	19/12/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
11/2025	19/12/2025	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	188875994	001	327,65
11/2025	19/12/2025	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	191787832	001	225,50
11/2025	19/12/2025	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA	8888	297.389.638-00	191496670	001	488,47
11/2025	19/12/2025	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	187633373	001	253,48
11/2025	19/12/2025	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	6047830052	626	997,30
11/2025	19/12/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
11/2025	19/12/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	185900694	001	137,90
11/2025	19/12/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	186490215	001	145,85
11/2025	19/12/2025	MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	649663477	033	763,83
11/2025	19/12/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
11/2025	19/12/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189471068	001	208,60
11/2025	19/12/2025	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	189490210	001	208,37
11/2025	19/12/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	6047489277	626	539,20
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	181872722	001	164,80
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183583005	001	165,86
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	184614268	001	40,74
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	186585961	001	17,49
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	186716963	001	195,56
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188521359	001	197,66
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188885766	001	199,61
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	191908126	001	261,33
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	192812554	001	379,39
11/2025	19/12/2025	MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	185566970	001	823,96
11/2025	19/12/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	305,74
11/2025	19/12/2025	MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	190300014372401	903	499,33
11/2025	19/12/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	000586394951	389	245,72
11/2025	19/12/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
11/2025	19/12/2025	MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	778938130	033	847,58
11/2025	19/12/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	000587022978	389	28,61
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	0239694306MAD	329	56,19
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	453042822	318	67,22
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	454044161	318	268,26
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	457733066	318	70,80
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	683994954	908	51,59
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	684406583	908	60,73
11/2025	19/12/2025	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2679	333.439.918-48	685973206	908	54,48
11/2025	19/12/2025	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	189736232	001	1.111,33
11/2025	19/12/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
11/2025	19/12/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000586454029	389	88,38
11/2025	19/12/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684384345	908	107,15
11/2025	19/12/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	684435689	908	168,61
11/2025	19/12/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
11/2025	19/12/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	6048244265	626	516,64
11/2025	19/12/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	186290870	001	159,57
11/2025	19/12/2025	MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	190494848	001	342,85
11/2025	19/12/2025	MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	186637098	001	507,99
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	193500100962805	935	348,00
11/2025	19/12/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6048187979	626	1.082,82
11/2025	19/12/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6049079919	626	205,68
11/2025	19/12/2025	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	189492616	001	691,14
11/2025	19/12/2025	MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	6049294408	626	800,12
11/2025	19/12/2025	MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	6049294429	626	169,34
11/2025	19/12/2025	MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	187297756	001	784,98
11/2025	19/12/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	184312532	001	514,18
11/2025	19/12/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	189080220	001	565,79
11/2025	19/12/2025	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	186694990	001	689,45
11/2025	19/12/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	00bdd4cd6966110	386	125,31
11/2025	19/12/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	6047875878	626	701,79
11/2025	19/12/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	768244504	033	171,69
11/2025	19/12/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	777717262	033	59,88
11/2025	19/12/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
11/2025	19/12/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	000587979443	389	504,32
11/2025	19/12/2025	PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	13616815	643	263,78
11/2025	19/12/2025	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	190292090	001	869,38
11/2025	19/12/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	000586948237	389	396,48
11/2025	19/12/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	0214776132PM	329	215,29
11/2025	19/12/2025	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	20255760	104	13,48
11/2025	19/12/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	000587657819	389	304,02
11/2025	19/12/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
11/2025	19/12/2025	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	244320000027039	104	619,58
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2784155307	341	415,41
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2786731949	341	115,76
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2791098664	341	111,02
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2791253707	341	72,16
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2791279413	341	46,91
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	2791474485	341	30,49
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	3226992828	341	166,17
11/2025	19/12/2025	PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	3226994584	341	322,61
11/2025	19/12/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	0231084513PRL	329	193,19
11/2025	19/12/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684131487	908	67,80
11/2025	19/12/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684142254	908	530,80
11/2025	19/12/2025	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	684200432	908	32,89
11/2025	19/12/2025	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	773487385	033	1.334,00
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,81
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	452556598	318	100,69
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002520433	335	149,73
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500029111	452	90,27
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	685770699	908	268,80
11/2025	19/12/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	685885388	908	228,54
11/2025	19/12/2025	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	14864799	903	251,38
11/2025	19/12/2025	RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	189442209	001	337,40
11/2025	19/12/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
11/2025	19/12/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
11/2025	19/12/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	185633905	001	493,43
11/2025	19/12/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	190488868	001	169,43
11/2025	19/12/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	191361231	001	68,39
11/2025	19/12/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	191375838	001	93,82
11/2025	19/12/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	192183518	001	12,48
11/2025	19/12/2025	RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	6047461473	626	1.012,33
11/2025	19/12/2025	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	10089	370.439.218-99	6049022958	626	485,70
11/2025	19/12/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	185970514	001	413,13
11/2025	19/12/2025	RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	6047598766	626	146,77
11/2025	19/12/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
11/2025	19/12/2025	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	188432797	001	752,09
11/2025	19/12/2025	ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	754932441	033	849,08
11/2025	19/12/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
11/2025	19/12/2025	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	6048126752	626	470,00
11/2025	19/12/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
11/2025	19/12/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
11/2025	19/12/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
11/2025	19/12/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	368,79
11/2025	19/12/2025	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	187289219	001	324,28
11/2025	19/12/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	000586927210	389	387,69
11/2025	19/12/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188946796	001	134,36
11/2025	19/12/2025	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	188956424	001	89,58
11/2025	19/12/2025	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	685739984	908	397,76
11/2025	19/12/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
11/2025	19/12/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000586864324	389	44,82
11/2025	19/12/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	186056870	001	465,37
11/2025	19/12/2025	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	190084984	001	68,52
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	769841077	033	545,38
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	773484913	033	526,19
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	779910794	033	356,92
11/2025	19/12/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	000588674418	389	24,97
11/2025	19/12/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
11/2025	19/12/2025	SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	76814225601	033	147,65
11/2025	19/12/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	0206133522SDJ	329	601,45
11/2025	19/12/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	684637634	908	530,80
11/2025	19/12/2025	SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	0207289385SPD	329	483,00
11/2025	19/12/2025	SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	185790915	001	131,83
11/2025	19/12/2025	SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	190940856	001	412,51
11/2025	19/12/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	191632582	001	341,67
11/2025	19/12/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6047505405	626	749,83
11/2025	19/12/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6048118607	626	224,22
11/2025	19/12/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	2781823	654	215,00
11/2025	19/12/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	452039033	318	595,02
11/2025	19/12/2025	SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	188460902	001	514,11
11/2025	19/12/2025	SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	0141214278	079	511,62
11/2025	19/12/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
11/2025	19/12/2025	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	190300014399811	903	386,65
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	680721086	033	370,54
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	684421053	033	96,67
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	690841365	033	54,38
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	751555204	033	40,71
11/2025	19/12/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
11/2025	19/12/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6048466082	626	346,86
11/2025	19/12/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6049854234	626	363,84
11/2025	19/12/2025	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	185330639	001	693,54
11/2025	19/12/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	189115808	001	560,02
11/2025	19/12/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	190154867	001	340,43
11/2025	19/12/2025	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	776273505	033	332,94
11/2025	19/12/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	185660590	001	677,02
11/2025	19/12/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	187680621	001	278,21
11/2025	19/12/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6048621780	626	853,97
11/2025	19/12/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6049280448	626	625,31
11/2025	19/12/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
11/2025	19/12/2025	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	190183571	001	1.365,33
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6047341799	626	96,81
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6048499720	626	111,84
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.564,64
11/2025	19/12/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
11/2025	19/12/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	0225558042VAL	329	171,40
11/2025	19/12/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	000588031040	389	253,44
11/2025	19/12/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	12135636	643	573,00
11/2025	19/12/2025	VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	6048436001	626	969,46
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	185940432	001	239,74
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	186391569	001	137,66
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	187882099	001	187,86
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	189863500	001	99,61
11/2025	19/12/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
11/2025	19/12/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	187236496	001	272,89
11/2025	19/12/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
11/2025	19/12/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	188448541	001	187,06
11/2025	19/12/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	423,05
11/2025	19/12/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048329320	626	300,25
11/2025	19/12/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048702415	626	247,63
11/2025	19/12/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
11/2025	19/12/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	190300014512685	903	43,62
11/2025	19/12/2025	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	0205396633VCP	329	605,05
11/2025	19/12/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
11/2025	19/12/2025	VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	186054702	001	497,62
11/2025	19/12/2025	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	684570723	908	530,80
11/2025	19/12/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
11/2025	19/12/2025	Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	189256508	001	1.209,69
11/2025	19/12/2025	WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	188394643	001	679,99
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	185994700	001	160,47
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	186079342	001	59,62
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	142600000070505	426	476,54
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185600823	001	23,13
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185601581	001	57,84
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185851438	001	192,02
					Total Consignado		185.376,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 272 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (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
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	186045116	001	15,29
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	778737096	033	65,83
11/2025	19/12/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6048759954	626	172,62
11/2025	19/12/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6049528971	626	1.356,54
11/2025	19/12/2025	YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	189916451	001	1.104,02
					Total Consignado		185.376,13

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO	FGTS ADIANTAMENTO 13°	TOTAL
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.146,17		R$ 52.401,81	R$ 172.547,98
15 - ITAPOLIS	R$ 11.828,40	R$ 84,13	R$ 4.769,32	R$ 16.681,85
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 12.031,49	R$ 415,30	R$ 4.355,33	R$ 16.802,12
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62		R$ 199,31	R$ 597,93
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76		R$ 179,91	R$ 492,67
25 - LOUVEIRA	R$ 32.886,35		R$ 12.812,85	R$ 45.699,20
26 - ARAGUARI UPA	R$ 48.264,51		R$ 19.531,94	R$ 67.796,45
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 579,78		R$ 151,24	R$ 731,02
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.193,80		R$ 757,89	R$ 4.951,69
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.133,95	R$ 17.275,27	R$ 26.074,50	R$ 101.483,72
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.613,09	R$ 1.833,79	5.358,69	R$ 32.805,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 33.321,75	R$ 5.720,29	R$ 5.646,09	R$ 44.688,13
33 - PIRACICABA	R$ 38.904,90		R$ 7.072,58	R$ 45.977,48
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.479,50		R$ 390,19	R$ 1.869,69
34 - UPA TIMOTEO	R$ 25.750,39	R$ 4.909,46	R$ 6.806,44	R$ 37.466,29
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.073,60	R$ 2.368,00	R$ 3.549,99	R$ 35.991,59
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89		R$ 99,54	R$ 338,43
106 - BILAC	R$ 7.496,92	R$ 390,93	R$ 2.995,38	R$ 10.883,23
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.710,58		R$ 741,95	R$ 2.452,53
106 - PIACATU	R$ 1.033,30		R$ 243,10	R$ 1.276,40
111 - GARÇA HSL	R$ 46.031,45		R$ 22.194,81	R$ 68.226,26
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.181,38		R$ 21.124,69	R$ 67.306,07
111 - GARÇA UTI	R$ 12.418,06		R$ 5.789,33	R$ 18.207,39
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 559.029,64**	**R$ 32.997,17**	**R$ 203.246,88**	

TOTAL: R$ 795.273,69

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 5.789,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.257.504.DA1.342.FF5

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO	FGTS ADIANTAMENTO 13°	TOTAL
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.146,17		R$ 52.401,81	R$ 172.547,98
15 - ITAPOLIS	R$ 11.828,40	R$ 84,13	R$ 4.769,32	R$ 16.681,85
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 12.031,49	R$ 415,30	R$ 4.355,33	R$ 16.802,12
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62		R$ 199,31	R$ 597,93
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76		R$ 179,91	R$ 492,67
25 - LOUVEIRA	R$ 32.886,35		R$ 12.812,85	R$ 45.699,20
26 - ARAGUARI UPA	R$ 48.264,51		R$ 19.531,94	R$ 67.796,45
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 579,78		R$ 151,24	R$ 731,02
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.193,80		R$ 757,89	R$ 4.951,69
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.133,95	R$ 17.275,27	R$ 26.074,50	R$ 101.483,72
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.613,09	R$ 1.833,79	5.358,69	R$ 32.805,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 33.321,75	R$ 5.720,29	R$ 5.646,09	R$ 44.688,13
33 - PIRACICABA	R$ 38.904,90		R$ 7.072,58	R$ 45.977,48
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.479,50		R$ 390,19	R$ 1.869,69
34 - UPA TIMOTEO	R$ 25.750,39	R$ 4.909,46	R$ 6.806,44	R$ 37.466,29
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.073,60	R$ 2.368,00	R$ 3.549,99	R$ 35.991,59
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89		R$ 99,54	R$ 338,43
106 - BILAC	R$ 7.496,92	R$ 390,93	R$ 2.995,38	R$ 10.883,23
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.710,58		R$ 741,95	R$ 2.452,53
106 - PIACATU	R$ 1.033,30		R$ 243,10	R$ 1.276,40
111 - GARÇA HSL	R$ 46.031,45		R$ 22.194,81	R$ 68.226,26
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.181,38		R$ 21.124,69	R$ 67.306,07
111 - GARÇA UTI	R$ 12.418,06		R$ 5.789,33	R$ 18.207,39
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 559.029,64**	**R$ 32.997,17**	**R$ 203.246,88**	

TOTAL: R$ 795.273,69

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 46.031,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 9.856.1DE.0EB.122.459

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO	FGTS ADIANTAMENTO 13°	TOTAL
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.146,17		R$ 52.401,81	R$ 172.547,98
15 - ITAPOLIS	R$ 11.828,40	R$ 84,13	R$ 4.769,32	R$ 16.681,85
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 12.031,49	R$ 415,30	R$ 4.355,33	R$ 16.802,12
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62		R$ 199,31	R$ 597,93
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76		R$ 179,91	R$ 492,67
25 - LOUVEIRA	R$ 32.886,35		R$ 12.812,85	R$ 45.699,20
26 - ARAGUARI UPA	R$ 48.264,51		R$ 19.531,94	R$ 67.796,45
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 579,78		R$ 151,24	R$ 731,02
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.193,80		R$ 757,89	R$ 4.951,69
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.133,95	R$ 17.275,27	R$ 26.074,50	R$ 101.483,72
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.613,09	R$ 1.833,79	5.358,69	R$ 32.805,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 33.321,75	R$ 5.720,29	R$ 5.646,09	R$ 44.688,13
33 - PIRACICABA	R$ 38.904,90		R$ 7.072,58	R$ 45.977,48
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.479,50		R$ 390,19	R$ 1.869,69
34 - UPA TIMOTEO	R$ 25.750,39	R$ 4.909,46	R$ 6.806,44	R$ 37.466,29
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.073,60	R$ 2.368,00	R$ 3.549,99	R$ 35.991,59
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89		R$ 99,54	R$ 338,43
106 - BILAC	R$ 7.496,92	R$ 390,93	R$ 2.995,38	R$ 10.883,23
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.710,58		R$ 741,95	R$ 2.452,53
106 - PIACATU	R$ 1.033,30		R$ 243,10	R$ 1.276,40
111 - GARÇA HSL	R$ 46.031,45		R$ 22.194,81	R$ 68.226,26
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.181,38		R$ 21.124,69	R$ 67.306,07
111 - GARÇA UTI	R$ 12.418,06		R$ 5.789,33	R$ 18.207,39
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 559.029,64**	**R$ 32.997,17**	**R$ 203.246,88**	

TOTAL: R$ 795.273,69

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 12.418,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3BE.116.F25.3FB.AD1

Centro de custo	FGTS CONSIGNADO	
12 - TABOÃO MISTA	R$	44.411,53
15 - ITAPOLIS	R$	5.667,12
21 - PA SÃO DIMAS	R$	9.878,82
25 - LOUVEIRA	R$	14.987,98
26 - ARAGUARI UPA	R$	23.476,40
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$	7.572,59
31 - SÃO MANUEL	R$	11.088,99
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$	454,83
33 - PIRACICABA	R$	1.467,02
34 - UPA TIMOTEO	R$	3.351,47
106 - BILAC	R$	2.006,99
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$	1.673,69
106 - PIACATU	-	
111 - GARÇA HSL	R$	34.793,64
111 - GARLA MEDIA	R$	20.392,83
111 - GARÇA UTI	R$	4.152,23
TOTAL FGTS CONSIGNADO FUNCIONÁRIOS	**R$**	**185.376,13**

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 34.793,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.5DC.1CE.C62.31F.4DC

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO	FGTS ADIANTAMENTO 13°	TOTAL
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.146,17		R$ 52.401,81	R$ 172.547,98
15 - ITAPOLIS	R$ 11.828,40	R$ 84,13	R$ 4.769,32	R$ 16.681,85
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 12.031,49	R$ 415,30	R$ 4.355,33	R$ 16.802,12
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62		R$ 199,31	R$ 597,93
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76		R$ 179,91	R$ 492,67
25 - LOUVEIRA	R$ 32.886,35		R$ 12.812,85	R$ 45.699,20
26 - ARAGUARI UPA	R$ 48.264,51		R$ 19.531,94	R$ 67.796,45
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 579,78		R$ 151,24	R$ 731,02
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.193,80		R$ 757,89	R$ 4.951,69
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.133,95	R$ 17.275,27	R$ 26.074,50	R$ 101.483,72
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.613,09	R$ 1.833,79	5.358,69	R$ 32.805,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 33.321,75	R$ 5.720,29	R$ 5.646,09	R$ 44.688,13
33 - PIRACICABA	R$ 38.904,90		R$ 7.072,58	R$ 45.977,48
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.479,50		R$ 390,19	R$ 1.869,69
34 - UPA TIMOTEO	R$ 25.750,39	R$ 4.909,46	R$ 6.806,44	R$ 37.466,29
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.073,60	R$ 2.368,00	R$ 3.549,99	R$ 35.991,59
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89		R$ 99,54	R$ 338,43
106 - BILAC	R$ 7.496,92	R$ 390,93	R$ 2.995,38	R$ 10.883,23
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.710,58		R$ 741,95	R$ 2.452,53
106 - PIACATU	R$ 1.033,30		R$ 243,10	R$ 1.276,40
111 - GARÇA HSL	R$ 46.031,45		R$ 22.194,81	R$ 68.226,26
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.181,38		R$ 21.124,69	R$ 67.306,07
111 - GARÇA UTI	R$ 12.418,06		R$ 5.789,33	R$ 18.207,39
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 559.029,64**	**R$ 32.997,17**	**R$ 203.246,88**	

TOTAL: R$ 795.273,69

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 22.194,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C53.4BD.269.EA0.BED

Centro de custo	FGTS CONSIGNADO	
12 - TABOÃO MISTA	R$	44.411,53
15 - ITAPOLIS	R$	5.667,12
21 - PA SÃO DIMAS	R$	9.878,82
25 - LOUVEIRA	R$	14.987,98
26 - ARAGUARI UPA	R$	23.476,40
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$	7.572,59
31 - SÃO MANUEL	R$	11.088,99
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$	454,83
33 - PIRACICABA	R$	1.467,02
34 - UPA TIMOTEO	R$	3.351,47
106 - BILAC	R$	2.006,99
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$	1.673,69
106 - PIACATU	-	
111 - GARÇA HSL	R$	34.793,64
111 - GARLA MEDIA	R$	20.392,83
111 - GARÇA UTI	R$	4.152,23
TOTAL FGTS CONSIGNADO FUNCIONÁRIOS	**R$**	**185.376,13**

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:50
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 4.152,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EB2.A1F.AA6.D75.A70

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 12308
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35251042125513000179550010000123081226729500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135253103657746 - 2025-10-16 15:53:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)	45.349.461/0009-60	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	16/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	(14)3532-5198	SP	Isento	15:53:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 15/11/2025 VALOR: 499,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,97	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,97

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	499,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			0	9,240 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001267	DOSADOR ORAL 10ML C/60 WILTEX - WILTEX Lot 24100516 Dis 14 Valid 10/10/25	0,00	90183119	000	5102	UN	1.120,00	0,4464	499,97	499,97	60,00	12,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.398-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 11.958 ID: 517206304 - TERMO DE FOMENTO 013/2025 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Numero Pedido:P#4634946100096	

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:12
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.266
VALOR TOTAL 529,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.266-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B22.670.138.187.F4F

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.563.827
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 6123 1200 0144 5500 1000 5638 2715 5031 3076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253271773191 30/10/2025 13:30:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/12/2025	R$ 3.570,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.570,50	642,69	0,00	0,00	3.570,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES			103,050	90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
72059	NUTRISON PROTEIN PLUS M.FIBER 1.25 - 1000ML - PACK Lote=111517790 Qtd=20 Fab=28/05/2025 Val=28/05/2026	21069090	200	5102	UN	20,000	38,00	760,00	760,00	136,80		18	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111509778 Qtd=70 Fab=18/05/2025 Val=18/05/2026	21069090	200	5102	UN	70,000	40,15	2.810,50	2.810,50	505,89		18	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01716533 Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO Cliente: 99007086 - ENTREGAR DIA 31/10 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) AM Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00	

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.563.828
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1003 6123 1200 0144 5500 1000 5638 2818 7290 1186

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		135253272837665 30/10/2025 14:47:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/12/2025	R$ 3.884,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.805,38	684,96	0,00	0,00	3.884,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.884,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI			SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES	-		80,740	71,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0120	NUTILIS - 300G Lote=111473019 Qtd=2 Fab=02/03/2025 Val=02/03/2027	35051000	200	5102	LA	2,000	60,34	120,68	120,68	21,72		18	
69345	DIASIP BAUNILHA - 200ML Lote=111527443 Qtd=10 Fab=06/07/2025 Val=06/07/2026	21069090	200	5102	UN	10,000	15,73	157,30	157,30	28,31		18	
69371	DIASIP MORANGO - 200ML Lote=111520238 Qtd=10 Fab=20/06/2025 Val=20/06/2026	21069090	200	5102	UN	10,000	15,73	157,30	157,30	28,31		18	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111509778 Qtd=60 Fab=18/05/2025 Val=18/05/2026	21069090	200	5102	UN	60,000	40,15	2.409,00	2.409,00	433,62		18	
83586	NUTRI ENTERAL 1.5 - BAUNILHA - 200ML - TP Lote=25008 Qtd=10 Fab=23/07/2025 Val=23/07/2026 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: . 2CE0D057-F13E-4758-A91F-B77FBA1479D4	21069090	500	5102	UN	10,000	7,90	79,00	79,00	14,22		18	
83587	NUTRI ENTERAL 1.5 - CHOCOLATE - 200ML - TP Lote=25002 Qtd=10 Fab=25/01/2025 Val=25/01/2026 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 3A8B1829-B668-4C3E-BAC9-90DF3DF439FD	18069000	560	5405	UN	10,000	7,90	79,00					
9468	EQUIPO B LIFEMED -PONTA CROSS SPIKE Lote=EQP15131213 Qtd=70 Fab=31/05/2025 Val=30/04/2030	90183929	000	5102	UN	70,000	11,53	807,10	807,10	145,28		18	
SV400MO	SUSTEVIT - MORANGO - LATA 400G Lote=2500263 Qtd=2 Fab=04/02/2025 Val=04/02/2027	21069030	000	5102	UN	2,000	37,50	75,00	75,00	13,50		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 01716539
Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO
Cliente: 99007086
-
ENTREGAR DIA 31/10
TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
AM
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONFORME ARTIGO 313 - W DO R I C M S
Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2970-X - SP CHACARA KLABIN
CONTA: 16.666-2

FAVORECIDO: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.
CPF/CNPJ: 03.612.312/0001-44
VALOR: R$ 7.603,98
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 9.AE8.4F9.51E.F9F.102

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 do Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25352.7348329-9	19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000420488456

Valor Total do Documento
58.638,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	46.550,64			46.550,64
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	12.087,56			12.087,56
	Totais	**58.638,20**			**58.638,20**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 18/12/2025 14:23:34

85800000586 2 38200385253 2 53071625352 0 73483299605 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000586 2 | 38200385253 2 | 53071625352 0 | 73483299605 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25352.7348329-9
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	58.638,20

Pague com o PIX

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1/3
Emissão: 15/12/2025
Horas: 08:32:31

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2.169,27	0,00	0,00	0,00	7,95	172,46
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7086	AILTON FELIX JUNIOR	3.556,76	0,00	0,00	0,00	9,00	320,21
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.586,31	0,00	0,00	0,00	8,12	209,99
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.581,05	0,00	0,00	0,00	9,02	323,13
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	5.267,68	0,00	0,00	0,00	10,39	547,05
9496	ANA LUCIA LEÃO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	3.819,61	0,00	0,00	0,00	9,54	351,75
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5.461,42	0,00	0,00	0,00	10,51	574,18
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
5063	APARECIDA DOS SANTOS	2.162,64	0,00	0,00	0,00	7,95	171,86
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	5.618,70	0,00	0,00	0,00	10,61	596,20
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	3.562,51	0,00	0,00	0,00	9,01	320,90
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2.741,15	0,00	0,00	0,00	8,17	223,93
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.682,04	0,00	0,00	0,00	10,83	358,22
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	3.481,30	0,00	0,00	0,00	8,94	311,16
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	3.477,30	0,00	0,00	0,00	8,93	310,68
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5015	CAMILE VITORIA VITOR	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	3.509,98	0,00	0,00	0,00	8,96	314,60
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	2.052,06	8,48	256,29
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.381,88	0,00	0,00	0,00	8,85	299,23
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	2.408,73	0,00	0,00	0,00	8,05	194,01
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.565,07	0,00	0,00	2.565,07	8,11	208,08
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	3.522,55	0,00	0,00	0,00	8,97	316,11
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	2.054,65	0,00	0,00	0,00	7,89	162,14
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	3.446,16	0,00	0,00	0,00	8,91	306,94
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	3.475,76	0,00	0,00	0,00	8,93	310,49
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	2.305,13	0,00	0,00	0,00	8,01	184,69
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	8.157,41	688,05	0,00	0,00	10,76	951,62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	3.477,79	0,00	0,00	0,00	8,93	310,73
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.563,98	0,00	0,00	0,00	8,11	207,98
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.596,56	0,00	0,00	0,00	8,12	210,92
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.742,13	0,00	0,00	0,00	8,93	224,02
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	3.275,26	0,00	0,00	0,00	9,14	286,43
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5.108,27	0,00	0,00	0,00	10,27	524,74
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	10,87	400,76
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.595,44	0,00	0,00	0,00	8,12	210,81
10091	ERIKA GARCIA	2.534,30	0,00	0,00	0,00	8,10	205,31
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.539,68	0,00	0,00	0,00	8,99	318,16
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.518,29	0,00	0,00	0,00	8,97	315,59
11138	FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	1.774,51	0,00	0,00	0,00	7,72	136,93
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.603,94	0,00	0,00	0,00	8,13	211,58
9069	GABRIELA ALVES AOKI	5.263,47	0,00	0,00	0,00	10,38	546,46
11023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	3.424,91	0,00	0,00	0,00	8,89	304,39
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	4.672,05	0,00	0,00	0,00	9,92	463,67
9524	GISELA APARECIDA MOIA	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/3
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 15/12/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:32:31
Competência: 11/2025

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	3.512,70	0,00	0,00	0,00	8,97	314,92
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.610,78	0,00	0,00	0,00	8,13	212,20
4790	GISLANE ALVES XAVIER	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.391,86	0,00	0,00	0,00	10,47	564,44
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.584,95	0,00	0,00	0,00	9,85	451,47
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.586,44	0,00	0,00	0,00	8,12	210,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.790,26	0,00	0,00	0,00	8,18	228,35
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.305,13	0,00	0,00	0,00	8,01	184,69
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	3.584,52	0,00	0,00	0,00	9,03	323,54
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	458,98	0,00	0,00	0,00	7,50	34,42
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.581,05	0,00	0,00	0,00	9,02	323,13
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4.517,92	0,00	0,00	0,00	9,79	442,09
10832	KATHRYNE ALVES DE JESUS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	2.292,96	0,00	0,00	0,00	8,01	183,59
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	2.063,20	0,00	0,00	0,00	7,90	162,91
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
2623	LAERTE FERNANDES	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3.493,05	0,00	0,00	0,00	8,95	312,57
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.472,26	0,00	0,00	0,00	10,52	575,70
10645	LIDIANE TEIXEIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	2.292,96	0,00	0,00	0,00	8,01	183,59
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.679,79	0,00	0,00	0,00	8,15	218,41
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	3.309,95	0,00	0,00	0,00	9,55	290,59
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	3.562,41	0,00	0,00	0,00	9,01	320,89
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2672	MARCIA COSTA GARCIA	3.479,66	0,00	0,00	0,00	8,94	310,96
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.734,97	0,00	0,00	0,00	8,62	223,37
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.545,22	0,00	0,00	0,00	8,99	318,83
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KAWAHARA	2.429,59	0,00	0,00	1.309,58	8,06	195,89
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.378,45	0,00	0,00	0,00	9,65	422,56
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	4.266,59	0,00	0,00	0,00	9,54	406,90
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.747,50	0,00	0,00	0,00	9,99	474,23
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	5.048,25	0,00	0,00	0,00	10,23	516,33
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	3.340,53	0,00	0,00	0,00	8,81	294,26
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.566,53	0,00	0,00	0,00	9,83	448,89
8892	MICHELI PRADO GOMES	5.993,28	0,00	0,00	0,00	11,46	648,64
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	2.595,44	0,00	0,00	0,00	8,12	210,81
10663	MIRIAN SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	3.417,82	0,00	0,00	0,00	8,88	303,54
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.820,40	0,00	0,00	0,00	10,05	484,43
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.831,15	0,00	0,00	0,00	8,23	233,14

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 3/3
Emissão: 15/12/2025
Horas: 08:32:31

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	4.811,26	0,00	0,00	0,00	10,04	483,16
7838	PATRICIA ALVES	2.526,16	0,00	0,00	0,00	8,20	204,58
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.378,76	0,00	0,00	0,00	10,46	562,61
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.890,09	0,00	0,00	0,00	8,31	240,21
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5510	PEDRO MANTUANI	3.491,43	0,00	0,00	0,00	8,95	312,37
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	3.696,22	0,00	0,00	0,00	9,12	336,95
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	5.084,12	0,00	0,00	0,00	10,25	521,36
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	3.544,35	0,00	0,00	0,00	8,99	318,72
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.408,35	0,00	0,00	0,00	9,03	302,40
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.206,82	0,00	0,00	0,00	8,68	278,22
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	2.408,73	0,00	0,00	0,00	8,05	194,01
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	3.512,59	0,00	0,00	0,00	8,97	314,91
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2.432,59	0,00	0,00	0,00	8,20	196,16
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3.573,39	0,00	0,00	0,00	9,02	322,21
8523	ROSIMARY LISSER	1.925,66	0,00	0,00	0,00	7,82	150,53
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	4.163,62	0,00	0,00	0,00	10,00	393,03
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	3.597,77	0,00	0,00	0,00	9,04	325,13
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	2.609,60	0,00	0,00	0,00	8,73	212,09
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.615,75	0,00	0,00	0,00	9,87	455,78
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	3.540,66	0,00	0,00	0,00	8,99	318,28
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.085,17	0,00	0,00	0,00	8,54	263,62
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	3.513,11	0,00	0,00	0,00	8,97	314,97
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	3.482,33	0,00	0,00	0,00	8,94	311,28
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.805,06	0,00	0,00	0,00	10,04	482,29
8952	VANDERLEY DA SILVA	2.663,64	0,00	0,00	0,00	8,14	216,95
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.291,19	0,00	0,00	0,00	8,01	183,43
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	3.455,65	0,00	0,00	0,00	8,92	308,08
Empregados:	184	Total:	585.716,57	688,05	0,00	5.926,71	52.477,35
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	184	Total:	585.716,57	688,05	0,00	5.926,71	52.477,35

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	585.716,57	688,05	52.477,35	0,00	0,00	0,00	5.926,71	0,00	46.550,64

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025											
EMPREGADOS											
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 10/25	3.471,24	309,95	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	80,03
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 10/25	3.581,05	323,13	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	94,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 10/25	5.267,68	547,05	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	389,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 10/25	5.360,85	560,10	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	411,48
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	Mensal 10/25	5.618,70	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	0,00	469,43
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	568,77	3	0,00	15,00	394,16	0,00	136,56
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	205,90
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Mensal 10/25	3.462,93	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	34,20
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	Mensal 10/25	3.446,16	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	31,68
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Mensal 10/25	3.536,24	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	45,20
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 10/25	3.436,46	305,77	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	75,44
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 10/25	3.448,00	307,16	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	48,53
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 10/25	3.453,19	307,78	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	49,21
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Mensal 10/25	3.444,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	31,36
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 10/25	8.845,46	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.262,08
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.481,30	311,16	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	27,16
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Férias	3.470,00	309,80	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	51,43
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 10/25	4.910,03	496,98	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	274,79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 10/25	3.642,95	330,55	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	102,70
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 10/25	3.499,41	313,33	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	28,36
9069	GABRIELA ALVES AOKI	Mensal 10/25	5.263,47	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	372,17
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	Mensal 10/25	4.730,96	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	252,36
9524	GISELA APARECIDA MOIA	Mensal 10/25	4.331,87	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	164,54
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 10/25	3.420,13	303,82	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	73,29
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/25	5.221,13	540,54	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	334,99
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 10/25	4.432,11	441,17	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	222,47
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 10/25	3.383,52	299,42	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	68,46
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 10/25	3.581,05	323,13	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	66,09
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 10/25	4.577,76	450,47	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	210,49
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 10/25	4.554,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	212,54
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S(	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 10/25	3.521,57	315,99	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	86,68
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 10/25	5.388,14	1.496,54	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	161,14
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Férias	4.280,44	408,84	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	158,14
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	Mensal 10/25	3.373,05	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	25,28

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
2672	MARCIA COSTA GARCIA	Mensal 10/25	3.518,19	315,58	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	57,79
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 10/25	3.548,86	319,26	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	90,28
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	Mensal 10/25	4.726,05	208,56	568,77	3	0,00	22,50	675,49	0,00	212,97
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 10/25	4.747,50	474,23	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	243,34
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 10/25	5.048,25	516,33	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	344,19
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 10/25	4.566,53	448,89	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	250,98
8892	MICHELI PRADO GOMES	Mensal 10/25	5.618,70	596,20	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	420,32
8892	MICHELI PRADO GOMES	Férias	7.491,60	858,40	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	863,26
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 10/25	3.492,48	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	38,63
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ/	Mensal 10/25	4.761,68	476,21	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	246,08
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	Mensal 10/25	4.811,26	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	270,42
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	Mensal 10/25	4.554,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	212,54
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/25	5.318,00	554,10	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	401,34
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 10/25	3.491,43	312,37	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	82,70
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 10/25	3.445,16	306,82	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	76,59
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	Mensal 10/25	4.967,89	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	305,67
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 10/25	3.498,84	313,26	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	83,68
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Férias	3.589,21	324,10	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	67,17
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 10/25	3.206,82	278,22	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	23,27
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 10/25	3.495,92	312,91	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	54,85
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 10/25	3.500,79	313,49	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	83,94
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 10/25	3.597,77	325,13	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	96,74
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Férias	3.262,00	284,84	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	52,41
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 10/25	4.682,14	465,08	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	188,03
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 10/25	3.425,53	304,46	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	45,56
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 10/25	3.085,17	263,62	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	29,46
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	205,90
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	248,56
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 10/25	3.452,98	307,76	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	49,18
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	205,90
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 10/25	3.451,70	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	32,52
		Total:	313.874,02	24.401,59							12.087,56

Empregados: 78 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 313.874,02 24.401,59 7.583,60 12.087,56

Total Geral:

Empregados: 75 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 313.874,02 24.401,59 7.583,60 12.087,56

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2025	0,00	301.656,16	0,00	301.656,16	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
0588		Mensal 10/2025	0,00	0,00			0,00		0,00		0,00
Totalizador				301.656,16			0,00		301.656,16		0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800000586-2	38200385253-2
	53071625352-0	73483299605-9
Data do pagamento		19/12/2025
Numero do Documento		07.16.25352.7348329-9
Valor Total		58.638,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 1.AFC.390.EB0.FC0.511

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 do Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25352.7363698-2	19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000420488456

Valor Total do Documento
19.033,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	14.906,18			14.906,18
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	4.127,02			4.127,02
	Totais	**19.033,20**			**19.033,20**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 18/12/2025 14:26:56

85840000190 2 33200385253 6 53071625352 0 73636982771 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000190 2 | 33200385253 6 | 53071625352 0 | 73636982771 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25352.7363698-2
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	19.033,20

Pague com o PIX

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1/1
Emissão: 15/12/2025
Horas: 08:34:14

C. Custos: 109

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	3.449,74	0,00	0,00	0,00	8,91	307,37
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.530,39	0,00	0,00	0,00	8,98	317,05
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	3.816,45	0,00	0,00	0,00	9,43	351,37
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	5.136,80	0,00	0,00	0,00	10,29	528,73
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.613,16	0,00	0,00	0,00	9,87	455,42
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3.478,79	0,00	0,00	0,00	8,94	310,85
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	3.199,91	0,00	0,00	0,00	8,67	277,39
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	3.484,84	0,00	0,00	0,00	8,94	311,58
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	3.999,34	0,00	0,00	0,00	9,91	373,32
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	3.488,94	0,00	0,00	0,00	8,94	312,07
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.448,00	0,00	0,00	0,00	8,91	307,16
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.783,34	0,00	0,00	0,00	10,02	479,25
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	6.287,51	0,00	0,00	0,00	10,98	689,83
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	3.480,07	0,00	0,00	0,00	8,94	311,01
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.298,90	520,41	0,00	0,00	10,97	595,20
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3.239,15	0,00	0,00	0,00	8,71	282,10
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	3.448,98	0,00	0,00	0,00	8,91	307,28
6193	MARIANA MARCELINO	4.103,82	879,52	0,00	0,00	10,53	571,79
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	3.296,69	0,00	0,00	0,00	9,47	289,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	5.271,33	0,00	0,00	0,00	10,74	547,57
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	5.031,16	0,00	0,00	0,00	10,22	513,94
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	5.329,92	0,00	0,00	0,00	10,43	555,77
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	5.084,21	0,00	0,00	0,00	10,25	521,37
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4.097,70	0,00	0,00	0,00	9,97	385,12
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	5.322,54	0,00	0,00	0,00	10,42	554,73
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	3.495,77	0,00	0,00	0,00	8,95	312,89
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	5.618,70	0,00	0,00	0,00	10,61	596,20
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3.345,30	0,00	0,00	0,00	8,81	294,84
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.876,10	0,00	0,00	0,00	10,09	492,23
	Empregados: 39	Total: 153.828,01	1.399,93	0,00	0,00		14.906,18
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 39	Total: 153.828,01	1.399,93	0,00	0,00		14.906,18

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	153.828,01	1.399,93	14.906,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.906,18

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025											
EMPREGADOS											
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 10/25	3.449,74	307,37	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	25,08
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 10/25	3.378,75	298,85	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	67,83
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 10/25	5.322,45	554,72	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	354,59
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.447,80	307,14	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	48,50
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.409,44	302,53	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	71,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	Mensal 10/25	3.341,43	294,37	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	17,93
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 10/25	3.451,70	307,60	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	77,46
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 10/25	4.783,34	519,37	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	198,59
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 10/25	3.297,15	289,06	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	29,23
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 10/25	3.979,18	392,09	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	143,90
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 10/25	3.446,16	306,94	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	24,84
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 10/25	4.554,01	447,14	379,18	2	0,00	15,00	394,16	0,00	164,99
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 10/25	4.783,34	595,20	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	266,84
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 10/25	3.331,15	293,14	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	61,54
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 10/25	4.983,34	571,79	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	317,11
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 10/25	3.024,05	405,03	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	14,27
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	4.200,87	397,70	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	180,22
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 10/25	5.142,59	529,54	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	362,45
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 10/25	5.947,52	642,23	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	498,09
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	Mensal 10/25	5.217,83	540,08	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	334,35
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 10/25	3.533,22	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	44,74
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	Mensal 10/25	5.618,70	596,20	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	369,26
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 10/25	5.044,51	515,81	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	343,47
		Total:	114.832,57	10.951,64							4.127,02
Empregados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	114.832,57	10.951,64	3.791,80					4.127,02
Total Geral:											
Empregados: 28	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	114.832,57	10.951,64	3.791,80					4.127,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2025	0,00	301.656,16	0,00	301.656,16	0,00
0588	Mensal	10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				301.656,16	0,00	301.656,16	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000190-2 33200385253-6
53071625352-0 73636982771-1
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.16.25352.7363698-2
Valor Total 19.033,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: 4.1D2.216.E0C.83B.D02

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 18/12/2025
Horas: 17:09:50

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.303,29
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	1.937,98

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 3.241,27
(três mil duzentos e quarenta e um reais e vinte e sete centavos)

GARCA, 18/12/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 1.303,29
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: 0.F08.623.6DD.61E.837

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
VALOR: R$ 1.937,98
DEBITO EM: 19/12/2025

DOCUMENTO: 121906
AUTENTICACAO SISBB: 6.5B4.9EE.A9A.765.23C

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Integral
Competência: 12/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:45:35

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	858,10
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI'	106.567.148-24	372,79
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.177,59
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF(	457.195.598-76	934,04
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.355,39
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.278,55
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	061.839.028-61	525,22

Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 6.501,68
(seis mil e quinhentos e um reais e sessenta e oito centavos)

GARCA, 18/12/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 95.488.395-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA LEAO
CPF/CNPJ: 190.909.148-03
VALOR: R$ 858,10
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121907
AUTENTICACAO SISBB: A.F70.E32.F83.C25.300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R$ 1.177,59
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121908
AUTENTICACAO SISBB: 3.435.55E.8A9.211.AD5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO
CPF/CNPJ: 457.195.598-76
VALOR: R$ 934,04
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121909
AUTENTICACAO SISBB: D.231.C34.C8B.F10.955

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.026.339-1

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 1.355,39
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121910
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACF.D16.078.81E.779

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 1.278,55
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121911
AUTENTICACAO SISBB: B.332.EA4.A3B.722.0AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO
CONTA: 24.859-2

FAVORECIDO: VALDIR PAVONI SALAZAR
CPF/CNPJ: 061.839.028-61
VALOR: R$ 525,22
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121912
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB4.1CD.C40.F87.D82

NFS-e_8742 Hospital.pdf

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8742
Código de Verificação de Autenticidade
8IFUSPFFW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2025 às 10:05:04
Chave de Acesso
2612687J7VV6S5HWE4NAT44DRL7GZYHC

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
				23/10/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	942,45	R$ 942,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 942,45	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 942,45**	**R$ 18,85**	**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$ 942,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$126,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$25,35

Informações Complementares

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8742** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8IFUSPFFW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 942,45
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121913
AUTENTICACAO SISBB: 9.76A.749.884.215.413

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8743
Código de Verificação de Autenticidade
AXABFQDSD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2025 às 10:06:22
Chave de Acesso
2612689KJ6NGB2JSEK7Y0J8439G40F6Q

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
				23/10/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 138,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 138,30**	**R$ 2,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 138,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,72

Informações Complementares

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AXABFQDSD**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 138,30
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121914
AUTENTICACAO SISBB: B.979.5D0.16A.690.A5B

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA

Número da Nota
00000004127

Data e Hora de Emissão
03/12/2025 15:24:49

Número NFSe substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
12/2025	3620	GARCA - SP	0402-6129-3143

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**
CPF/CNPJ: **07.599.885/0001-36** IM: **57816** IE: **177.237.405.117**
RUA FUNDADORES,, 1251 LOJA 03
SANTA LUZIA - ARACATUBA - SP CEP: 16011-070
Fone: 3608-6087 e-mail: contabil@gallera.net

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - SALA 6, 070 - WILLIAMS - CEP: 17402-064**
Complemento: Telefone: **3374-8438**
Município: **GARÇA** UF: **SP** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Valor do Serviço	Base Cálc. (%)	Valor ISS
SERVICOS DE INFORMATICA	300,00	1,00	300,00	0,00	0,00

Código Serviço:
9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	300,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	300,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00			(=) Base de Cálculo	300,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	3,50
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor Líquido	**300,00**	Opção Simples Nacional	Sim	**(=) Valor ISS**	**10,50**
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 3516705 /

"Orgao: Prefeitura Municipal de Garca - Termo de Fomento n 013/2023 Hospitalar".
PLATAFORMA MULTIATENDIMENTO WHATSAPP

Vencimento: 17/12/2025 Valor: R$ 300.00

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Desenvolvido por Projeta Tecnologia - Softwares e Sites (18) 99777-1756 / projetaideais.com.br

Recebi(emos) de **GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:03/12/25-Tomador:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-Total:300,00

DATA _____/_____/_____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

Número da Nota
00000004127

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090151002700400004541173112980000030000
BENEFICIARIO:
GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFO
NOME FANTASIA:
GALLERA NET TECNOLOGIA DA INFORMACA
CNPJ: 07.599.885/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.915
NOSSO NUMERO	15100270000004541
CONVENIO	01510027
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
JUROS/MULTA	4,02
VALOR COBRADO	304,02

NR.AUTENTICACAO 1.339.F58.BF6.32D.307

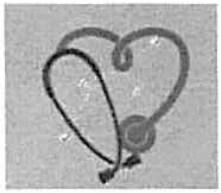
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003969 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003969
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1033 1902 5000 0190 5500 1000 0039 6919 8248 1663

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135253272335052 30/10/2025 14:14:06	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		30/10/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	30/10/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP	(14) 3532-5198	14:14:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2025	650,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

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	650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	AEROPUFF CAMARA RETRATIL PARA AEROSOL	30059090	0102	5.102	UN	10,00	65,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 74,56 (11,47%) . PEDIDO BIONEXO ID: 624631169. Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	

30/10/2025 14:14:28

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 19/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
16/12/2025	16/12/2025	176174	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 650,00	R$ 67,29

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17400-021	**Documento** CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
3969	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	30/10/2025	27/11/2025	R$ 650,00
Apresentante	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			**Valor a Protesto**
Endereço	SBS QUADRA 4 BLOCO A LOTES 3/4		BRASILIA	R$ 650,00
Favorecido	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			**Endosso**
Endossante	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			Mandato

Leia informações importantes no verso. **CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIÃ**

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Vencimento: 19/12/2025

Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/12/2025	3969	DMI	N	15/12/2025	09/00000184770-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			717,29

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

BRADESCO S.A. **237-2** 23790.00504 90000.018474 70001.683104 4 13000000071729

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO. — Vencimento: 19/12/2025

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS — Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/12/2025	3969	DM	N	15/12/2025	09/00000184770-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			717,29

Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber após o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento

Numero do Protocolo: 176174 Data Prenotação: 16/12/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17400-021 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 09/00000184770-0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (014) 3641-2028

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001847470001683104413000000071729
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.916
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	717,29
VALOR COBRADO	717,29

NR.AUTENTICACAO F.6A3.D6D.E04.AE0.C9B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº.1920723
SÉRIE 4

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1920723 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9207 2319 1471 7055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135253261234250 29/10/2025 18:01:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1920723/001	28/11/2025	1.375,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
993,33	154,13	0,00	0,00	1.343,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	31,45	1.375,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Por conta do emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUMES	CIRURGICA		17,735	16,819

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
S239	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"- 90X06 UNISIS | Lote 23F288, Validade 28/05/28, Quantidade 75	90183219	100	5102	PC	75,00	3,8056	285,42	308,25	0,00	36,99	0,00	22,83	12,00	8,00
S259	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"- 90x05 UNISIS | Lote 24L306, Validade 28/11/29, Quantidade 25	90183219	100	5102	PC	25,00	3,8056	95,14	102,75	0,00	12,33	0,00	7,61	12,00	8,00

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

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 10.205 - KARINA OLIVEIRA DE SOUZA | Ped Cliente: 2500933 Rota: 49852 | N Ped: 2500933 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: Termo de Fomento 013.2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar | Cod Cliente:44676 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008. o frete faz base de calculo - Itens: 3. ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1 e 2.

Bruno Joaquim dos Santo
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifad

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

316718

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1920723 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9207 2319 1471 7055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135253261234250 29/10/2025 18:01:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote 2508010035, Validade 01/07/30, Quantidade 35	30050090	060	5405	DZ	35,00	10,9117142857	381,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL | Lote 033260S231, Validade 19/08/28, Quantidade 96	48114110	300	5102	RL	96,00	3,8398958333	368,63	368,63	0,00	66,35	0,00	0,00	18,00	0,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR 15 CX C/100 STERILANCE | Lote N1185, Validade 01/03/29, Quantidade 1	90189029	100	5102	CX	1,00	19,49	19,49	20,50	0,00	3,68	0,00	1,01	18,00	5,20
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED | Lote:121144E03, Validade:30/04/30, Quantidade:300	90183926	100	5102	PC	300,00	0,644	193,20	193,20	0,00	34,78	0,00	0,00	18,00	0,00

316717

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23792672029000001789864000470209813000000151552
BENEFICIARIO:
1 TABELIAO DE NOTAS E DE PROTE
NOME FANTASIA:
1 TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO D
CNPJ: 57.995.657/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
1 TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO D
CNPJ: 57.995.657/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.917
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.515,52
VALOR COBRADO	1.515,52

NR.AUTENTICACAO 1.88C.F3F.737.954.655

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 30/09/2025 Valor Total: R$ 1.250,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.995
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.995
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 9510 0026 9658

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252881296250 30/09/25 10:32:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		30/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002
Vencimento :	15/10/2025	Vencimento :	15/11/2025
Valor R$:	625,00	Valor R$:	625,00

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	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,50 Estadual (18,00%) R$44,83 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,4907	0,00	249,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$90,93 Estadual (18,00%) R$121,69 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	6,7606	0,00	676,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	CAIXA DE LUZ 4 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$4,49 Estadual (18,00%) R$3,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	4,00	4,9815	0,00	19,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$19,91 Estadual (18,00%) R$23,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	32,0239	0,00	128,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$15,87 Estadual (18,00%) R$13,77 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	7,6502	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,02 Estadual (18,00%) R$4,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	6,0465	0,00	24,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE FOMENTO 013/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVÊNIO HOSPITALAR)	Mirlei da Silva Müfalo Motheus 48.476-5 RG: 37.466.[illegible]

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.995
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 9510 0026 9658

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135252881296250 30/09/25 10:32:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4076	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 40A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$12,21 Estadual (18,00%) R$13,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	38,0729	0,00	76,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mujalo
RG: 57.068.476-5

HOSPITALAR

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 28/11/2025 Valor Total: R$ 293,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.205
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.205
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0272 0510 0027 1779

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253689101744 28/11/25 16:57:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		28/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/12/2025
Valor R$	293,00

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	293,00

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	**293,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (14,31%) R$7,16 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	5,00	10,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,31%) R$8,59 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	5,00	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$12,62 Estadual (18,00%) R$10,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	7,60	0,00	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,89 Estadual (18,00%) R$5,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	14,20	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
954	SILICONE INCOLOR 280 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,01 Estadual (18,00%) R$5,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	SILICONE PU 400 GRS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,67 Estadual (18,00%) R$8,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	2,00	24,80	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Múfalo RG. [illegible]468476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2025 16:57:44

HOSPITALAR

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.205
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0272 0510 0027 1779

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135253689101744 28/11/25 16:57:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1658	SOQUETE FLUOR C/ RABICHO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,54%) R$2,67 Estadual (12,00%) R$1,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369030	0500	5405	PC	8,00	1,80	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Müfalo
468.476-5

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2025 16:57:44

FRG Informática

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/10/2025 Valor Total: R$ 1.269,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.090
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.090
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0270 9010 0027 0590

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253286919108 31/10/2025 15:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	31/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/11/2025
Valor R$	1.269,40

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	1.269,40

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	**1.269,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4702	ARANDELA 2 FOCOS DIRIGIVEL LED PEUENA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$17,40 Estadual (18,00%) R$20,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	56,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$4,33 Estadual (18,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5464	CANO P/ CHUVEIRO PVC ZAGONEL 30/40 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,87 Estadual (18,00%) R$5,18 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	UN	1,00	28,80	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4223	COLA TEK BOND 20 G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,61 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5612	DUCHA ZAGONEL FLUIR 4 T 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R$18,82 Estadual (18,00%) R$16,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	92,80	0,00	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3855	FITA DUPLA FACE 2,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,48%) R$6,86 Estadual (18,00%) R$8,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	3,00	15,80	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 1,09, c 2: orresp. a Aliquota de 2,31%, nos termos do Art 23 da LC123. 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 5: TERMO DE FOMENTO 013/2023 6: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 7: (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2025 15:15:50

FRG Informática

HOSPITALAR

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.090
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0270 9010 0027 0590

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253286919108 31/10/2025 15:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5610	LAMPADA LED 4,5 W G9 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$5,22 Estadual (18,00%) R$6,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	16,80	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$33,57 Estadual (18,00%) R$38,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	36,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$7,46 Estadual (18,00%) R$8,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	LUMINARIA EMERGENCIA COM LED Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$10,19 Estadual (18,00%) R$11,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$0,50 Estadual (18,00%) R$0,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,15 Estadual (18,00%) R$2,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	7,60	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,89 Estadual (18,00%) R$5,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	14,20	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$27,97 Estadual (18,00%) R$32,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	90,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1119	SIFAO SIFONADO UNIVERSAL ASTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,36 Estadual (18,00%) R$5,83 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,80	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1661	SOQUETE LAMPADA GU 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,74 Estadual (18,00%) R$1,51 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	PC	2,00	4,20	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2915	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W REDONDO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$6,56 Estadual (18,00%) R$5,69 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	15,80	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4996	SPRAY ANTI FERRUGEM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,71 Estadual (25,00%) R$6,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101931	0500	5405	UN	2,00	13,80	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4534	VENTILADOR VENTISOL MESA 40 CM TURBO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$36,05 Estadual (12,00%) R$32,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84798999	0500	5405	UN	1,00	268,00	0,00	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Augusto Müzalo
RG: 37.468.470-5

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2025 15:15:50

FRG Informatica

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 2.187,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO E.C94.1B9.E21.162.811

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
268.69381.04-4	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1726 - CASA					JARDIM SAO LUCAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-356	53741845 - 809		537.418.458-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
02/11/2002	MARCIA APARECIDA MESQUITA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.565,07	18/09/2025		16/12/2025	PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.665,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 161,92	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 8,63 horas a 50%	R$ 184,47	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 13,18	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 696,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 232,03
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 (DIFERENCA MEDIA HORA 13o)	R$ 15,37	95.1 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA VALOR 13o)	R$ 10,83		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.978,99**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 159,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 1,96
114.1 IRRF	R$ 323,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 485,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.493,73**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 268.69381.04-4	11 Nome JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 53741845 - 809	18 CPF 537.418.458-09	19 Data de Nascimento 02/11/2002	20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA MESQUITA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 18/09/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 16/12/2025	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____._____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a rescisão aqui até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 13 de janeiro de 2026

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 37.590

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 537.418.458-09
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.577-2
DATA DO PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR: 2.493,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8C9.1AA.ABD.898.081

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.571
Série 51

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.007.571
Série 51
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1161 6021 9902 5700 5505 1000 0075 7115 2724 0305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135253649076308 - 26/11/2025 12:05:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		16400-400	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		12:03:57 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	05/12/2025
Valor:	4.628,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.628,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.628,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
295	QUILOGRAMA		1	295,00	295,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL BIC015112	27111910	061	5656	KG	295	15,69	4.628,55	0,00	0,00		0,00	

Matheus Daiva Múfalo
RG: 37.468.[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 881708/99
Coletor:96aef21de6855c67
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[61023506]
NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG 295,00/Valor ICMS Monofasico:410,05. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
0,6629% GN
4,2323% GNI
95,1048% GLP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096100235060293080429060009112860000462855
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.201
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.628,55
JUROS/MULTA	184,31
VALOR COBRADO	4.812,86

NR.AUTENTICACAO 4.90F.989.E9C.407.F27

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.

ecebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
missão: 02/12/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 130,00

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.621
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

V LABIENO DA COSTA MACHADO, 2153, null - SANTA MARIA
- GARA A - SP - CEP: 17404-012
Fone: (14)3471-1241

DANFE
Documento Auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.621
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1245 8256 6100 0194 5500 1000 0036 2110 0127 7086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	**135253741909288 02/12/2025 11:31:06**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115118041119		45.825.661/0001-94

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
51-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		02/12/2025
NDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70		WILLIANS		17400-084	02/12/2025
UNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARA A	SP				11:29:30

ATURA

DADOS DA FATURA	Número: 127708 - Valor Original: R$ 130,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 130,00

ARCELAS

Número	001
Vencimento	16/12/2025
Valor	R$ 130,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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	130,00

ALOR 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	130,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0		

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000000000032	GNU GAS GLP P-13 COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	061	5656	un	1	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
alor aproximando dos tributos: R$ 0,00 Federais e R$ 0,00 Estaduais fonte: IBPT 1C2537,Consumo de gas do hospital : Termo de Fomento 13/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-5
Financeiro

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2025 11:31:09

HOSPITALAR

Easy ADM Software

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290087523022910520991091112970000013000
BENEFICIARIO:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.202
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	130,00
JUROS/MULTA	5,18
VALOR COBRADO	135,18

NR.AUTENTICACAO B.41F.572.BEA.304.F4C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.049,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.655.087
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.655.087
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6550 8719 6761 8431
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135253271031275 - 30/10/2025 12:30:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**30/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075065**		**12:29:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/11/2025
Valor	R$ 3.049,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.049,63	548,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.049,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.049,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**01.125.797/0001-16**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PORTUGAL ,400 GALPAO 1B 2B E 3A		**ITAPEVI**		**SP**	**373108791115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA(S)			87,090	79,300

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
002361	AVENTAL TNT MANGA LONGA STANDARD PUNHO ELASTICO ANADONA (10) LOTE: 309-25 DT VAL: 30/10/27	62101000	0/00	5102	UN	500,0000	1,6470	823,50	0,00	823,50	148,23		18,00	
011334	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 5,5 MEDIX LOTE: 2406455 DT VAL: 30/05/29	90183929	2/00	5102	UN	1,0000	2,2200	2,22	0,00	2,22	0,40		18,00	
011334	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 5,5 MEDIX LOTE: 2463955 DT VAL: 30/09/29	90183929	2/00	5102	UN	9,0000	2,2200	19,98	0,00	19,98	3,60		18,00	
001430	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 6,0 SOLIDOR LOTE: 30823111 DT VAL: 04/11/28	90183929	2/00	5102	UN	10,0000	2,9430	29,43	0,00	29,43	5,29		18,00	
009990	FAIXA DE SMARCH DE LATEX 10CMX2M ESTERIL STERIFARMA LOTE: 202505219 DT VAL: 30/10/27	40070019	0/00	5102	EV	10,0000	16,1500	161,50	0,00	161,50	29,07		18,00	
005410	LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) LOTE: SRI133/25M DT VAL: 30/07/30	40151200	2/00	5102	CX	110,0000	18,3000	2.013,00	0,00	2.013,00	362,34		18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 624630409.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca VOLUME(S): 0001947024/0001947037/0001947140/0001947166/0001947289/ **Cubagem: 0.5032 PV: 929910** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME Email do Destinatário: FINANCEIRO.GARCA@AHBB.ORG.BR Inf. fisco: |929910|	

Impresso em 31/10/2025 as 12:48:57

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000103294179313040000340758
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.203
NOSSO NUMERO	31782840000103294
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.407,58
VALOR COBRADO	3.407,58

NR.AUTENTICACAO 6.7D8.C7D.48D.B71.F06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.476.489
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4764 8915 9920 0710

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 FORA DO ESTADO		141250366101131 29/10/2025 16:45:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/11/2025	R$ 833,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
833,00	99,96	0,00	0,00	219,33	833,00
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	833,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		CAMBE			PR	907.25478-00
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1				1,000		1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27988	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=KS132A Qtd=7 Fab=24/03/2025 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	700	6108	CX	7	119,00	833,00	833,00	99,96	12	219,33

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$49,98. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1214306 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: TATIANEBARBOSA Conf: LUCIANADASILVA 624631169 Val aprox dos tributos R$ 219,33 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27988) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 49,98. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/10/2025,Valor Total: R$833,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.476.489 SÉRIE: 1

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
29/10/2025 15:32

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1951 - Pedido mensal UTI

ID:624631169 | **ID Upload:624630993** | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Bruno Joaquim dos Santos**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/10/2025 às 8h45m	**27/10/2025 às 8h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 111

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Nome: Web Service Cirúrgica Fernandes E-mail: informatica1@cfernandes.com.br Telefone: (11) 4152-0500	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	10.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Nome: Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi E-mail: comercial@astra.com.br Telefone: (35) 3425-0392	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicinalli Produtos Médico Hospitalares Ltda 33.190.250/0001-90	**Nome:** Jean Bonfanti **E-mail:** vendas@medicinalli.com.br **Telefone:** (16) 98100-5303	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	**Nome:** ws_cbsmedico_sp **E-mail:** vendas@cbsmed.com.br **Telefone:** (11) 3347-2700	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
CholMed Comercial Hospitalar Ltda. 07.569.029/0001-38	**Nome:** Iris Fernanes **E-mail:** cholmed@cholmed.com.br **Telefone:** (19) 3262-0949	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Priscila Moraes **E-mail:** priscila_leandro_23@hotmail.com **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	**Nome:** Usuario Ws Cristalia **E-mail:** carolina.silva@cristalia.com.br **Telefone:** (19) 3863-9816	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	3.000,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	**Nome:** Web Service Londricir **E-mail:** gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	800,0000
Promefarma Representações Comerciais Ltda 81.706.251/0001-98	**Nome:** ws_promefarma_pr **E-mail:** integracao.privado@promefarma.com.br **Telefone:** (41) 3332-9288	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	**Nome:** Web Services Alfalagos **E-mail:** jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	**Nome:** Silene Sardeli **E-mail:** vendas1@novahospitalar.com.br **Telefone:** (16) 3413-8008	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	700,0000
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	**Nome:** Guilherme Ziganti **E-mail:** vendas@jbdhospitalar.com.br **Telefone:** (16) 3234-0569	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	400,0000

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.502,1400**	**↓6.75 % | R$ 181,0300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78277248 - ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	**Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	0,0520	10,4000

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

44.734.671/0022-86

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R$ 6.548,0000	↓1.22 % | R$ 80,7800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90018516 - CEFTRIAXONA SODICA 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. (IV)	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	300,0	3,3500	1.005,0000
***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$3,4400 \| Variação da Última Compra: ↓2.62% \| R$ 0,0900 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
90194527 - CLEXANE 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0.6 ML + SIST SEGURANCA	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj- 2 ser pre ench x 0,6mL + Sist. Segurança	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX 60MG INJ 2 SER PREENC X 0,6ML + SIST SEG - 1 - CX - SER - CRISTALIA CX com 2	10,0	16,0000	160,0000
***Referência:** 23/09/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$14,9900 \| Variação da Última Compra: ↑6.74% \| R$ 1,0100 | R$ 10,1000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m **Justificativa:** Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h01min — Outros					
90400305 - FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	FLUCONAZOL 2MG/M CX.C/ 6 BOLSAS PLAST. X 100ML	**Marca:** CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA **Embalagem:** 6	24,0	5,5000	132,0000
***Referência:** 14/10/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$5,7800 \| Variação da Última Compra: ↓4.84% \| R$ 0,2800 | R$ 6,7200 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
90047540 - OMEPRAZOL SODICO 40 MG FR-AMP	OMEPRAZOL SÓDICO 40mg Po Liof Inj 25 Fa + 25 amp dil X 10ml	**Marca:** CRISTÁLIA **Embalagem:** 25	200,0	6,8000	1.360,0000
***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$7,0858 \| Variação da Última Compra: ↓4.03% \| R$ 0,2858 | R$ 57,1600 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
90249925 - PIPERACILINA SODICA 4 G+TAZOBACTAM SODICO 500 MG FR-AMP	Pype 4,5g	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	270,0	13,3000	3.591,0000
***Referência:** 07/10/2025 - Qtd.270.00 | Preço R$13,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
90098412 - PRECEDEX 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	DEX 100mcg/ml Sol. Inj. 25 amp X 2ml	**Marca:** Cristalia **Embalagem:** 25	50,0	6,0000	300,0000
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					

Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda

00.339.246/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 750,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R$ 833,0000	↑8.28 % | R$ 63,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90194497 - CLEXANE 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE - ENCHIDAS VD INC X 0.4 ML + SIST SEGURANCA	27988 - ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN - - - SANOFI	**Marca:** 27988 - ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN - - - SANOFI **Embalagem:** 10	70,0	11,9000	833,0000

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$10,9900 | Variação da Última Compra: ↑8.28% | R$ 0,9100 | R$ 63,7000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h01min — Outros

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R$ 1.229,4328	↓6.59 % | R$ 86,7832

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90338227 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP 4 ML	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA. **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	200,0	0,9350	187,0000
***Referência:** 26/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9640 \| Variação da Última Compra: ↓3.01% \| R$ 0,0290 | R$ 5,8000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m **Justificativa:** Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 11h40min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
90104765 - ISOFARMA - AGUA PARA INJECAO SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE - 10ML AMP - UN - UN - FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA UN com 200	2.600,0	0,1521	395,4600
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$0,1719 \| Variação da Última Compra: ↓11.52% \| R$ 0,0198 | R$ 51,4800 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m **Justificativa:** Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90227301 - METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR - 5MG/ML BO - BL - BL - HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA BL com 60	120,0	3,6538	438,4560
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓5.59% \| R$ 0,2162 | R$ 25,9440 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
96283556 - RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX	**Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	24,0	1,5107	36,2568
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$1,6590 \| Variação da Última Compra: ↓8.94% \| R$ 0,1483 | R$ 3,5592 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					
70705348 - SERINGA 20ML S/AG. DESC. LUER SLIP	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	600,0	0,2871	172,2600
***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,2871 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m					

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001245869000205901412790000083300
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.204
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	833,00
JUROS/MULTA	69,94
VALOR COBRADO	902,94

NR.AUTENTICACAO F.111.E45.834.143.143

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.

life

Fatura Detalhada

LIFE COBRANÇAS

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Fone: 0800 343 0800 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão	Vencimento
01/12/2025	20/12/2025

Número do contrato (ID): 77399

Destinatário

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams

Garça / São Paulo CEP: 17400-000

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
LOC.EQUIP._Telefone IP	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 31/10/2025 até 29/11/2025 1/1	2,24

Valor total a pagar: R$ 1.972,79

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00223.060179 6 13010000197279**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/12/2025

Beneficiário
LIFE COBRANÇAS - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
7652-X / 680-7

Data Doc	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/12/2025	4798852	DM	N	02/12/2025
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*
	17	R$		

Nosso Número
34522820000223060-5

(=) Valor Documento
1972,79

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.
Fatura reajustada anualmente.

de 01/11/2025 até 30/11/2025

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100223060179613010000197279
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.205
NOSSO NUMERO	34522820000223060
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.972,79
VALOR COBRADO	1.972,79

NR.AUTENTICACAO 9.4F0.A9B.091.366.3FD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.203,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.370
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA
R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - 17052-160
BAURU - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.370
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1123 9109 4300 0157 5500 1000 0013 7010 9071 7757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP	**135253372616792 - 06/11/2025 21:09:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209610684112	**0000**		**23.910.943/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**06/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**06/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**20:09:41**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 1.203,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.203,20
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	378,40	0,00	1.203,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	20,0000	22,6000	452,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85711	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 01 COL.	48211000	0102	5102	RL	15,0000	10,0000	150,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	12,0000	22,6000	271,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85734	ETQ. BOPP BCO. FOSCO NEUTRA AD. BORR. 50X30 02 COLS.	48211000	0102	5102	RL	5,0000	33,0000	165,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85735	ETQ. BOPP TRANSP. NEUTRA AD. BORR. 50X30MM 02 COLS.	48211000	0102	5102	RL	5,0000	33,0000	165,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BOLE.: 1379/1 VECTO.: 27/11/2025 R$ 1.203,20 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br Inf. fisco: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO INTERNO 15.727 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITAL). Valor Aproximado dos Tributos : R$ 378,40	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512221749251857615 25
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.203,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/12/2025 - 16:26:37

PAGO PARA: Converflexo
CNPJ: 23.910.943/0001-57
CHAVE PIX: 23910943000157
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078 - CONTA: 12920000005787961770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/12/2025 - 16:26:38

==========

DOCUMENTO: 122206
AUTENTICACAO SISBB: 5.02D.7CF.3E7.54B.B4B

==========

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.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2025

Página: 1/1
Emissão: 20/12/2025
Horas: 16:31:45

Rubrica: 314

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
314 - PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO							
Empregados							
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	12/2025	349,12	349,12	D	Valor	
		Total da Rubrica:	349,12	349,12			
		Total do Centro de Custo:	349,12	349,12			
		Total da empresa:	349,12	349,12			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0729-3 - PA PINHEIROS SP SP IV
CONTA: 1.018.994-2

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DOS SANTOS CANHAS
CPF/CNPJ: 298.046.078-83
VALOR: R$ 349,12
DEBITO EM: 22/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122207
AUTENTICACAO SISBB: 0.C5E.547.7C2.E32.F87

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.731
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0487.3110.1639.1171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
141250368694683 - 31/10/2025 10:35:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000		31/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		10:35:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - AHBB		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
Garca	SP		

FATURA/DUPLICATAS
48731/1 - 30/11/25 - 4770,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.770,40	572,45	0,00	0,00	4.770,40

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	4.770,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXAS			355,5000	355,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR438H7 - 31/12/2026 Qtde: 18.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	18,0000	210,0000	0,0000	3.780,00	3.780,00	453,60	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR442L4 - 31/07/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	4,0000	97,6000	0,0000	390,40	390,40	46,85	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR436H4 - 31/05/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	5,0000	120,0000	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / PEDIDO 624631169.1 / Endereco de Entrega Cidade: GARCA/SP, Bairro: VL WILLIANS, CEP: 17400000, AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, Nro.: 70 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 49753 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
29/10/2025 15:32

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1951 - Pedido mensal UTI

ID:624631169 | **ID Upload:624630993** | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Bruno Joaquim dos Santos**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/10/2025 às 8h45m	**27/10/2025 às 8h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 111

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** Usuário Ws Rioclarense **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	**Nome:** Web Service Cirúrgica Fernandes **E-mail:** informatica1@cfernandes.com.br **Telefone:** (11) 4152-0500	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	10.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	**Nome:** ws_global_mg **E-mail:** gestaodedados@globalhospitalar.com.br **Telefone:** (31) 3515-2020	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	800,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	**Nome:** Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi **E-mail:** comercial@astra.com.br **Telefone:** (35) 3425-0392	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicinalli Produtos Médico Hospitalares Ltda 33.190.250/0001-90	Nome: Jean Bonfanti E-mail: vendas@medicinalli.com.br Telefone: (16) 98100-5303	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CholMed Comercial Hospitalar Ltda. 07.569.029/0001-38	Nome: Iris Fernanes E-mail: cholmed@cholmed.com.br Telefone: (19) 3262-0949	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Priscila Moraes E-mail: priscila_leandro_23@hotmail.com Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	3.000,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Nome: Web Service Londricir E-mail: gustavo@londricir.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	750,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Promefarma Representações Comerciais Ltda 81.706.251/0001-98	Nome: ws_promefarma_pr E-mail: integracao.privado@promefarma.com.br Telefone: (41) 3332-9288	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Nome: Web Services Alfalagos E-mail: jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 6 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Nome: Silene Sardeli E-mail: vendas1@novahospitalar.com.br Telefone: (16) 3413-8008	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	Nome: Guilherme Ziganti E-mail: vendas@jbdhospitalar.com.br Telefone: (16) 3234-0569	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	400,0000

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R$ 2.502,1400	↓6.75 % | R$ 181,0300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78277248 - ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,0520	10,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
79264212 - PLACA PROTETORA DE PELE BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM CONVATEC	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM	**Marca:** CONVATEC **Embalagem:** UN com 5	25,0	34,5000	862,5000

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$34,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 12h02min — Respondeu incorretamente o item cotado

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	**--**	**R$ 5.991,9000**	**↓0.10 %	R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90095910 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2 ML	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN 100AMP HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN 100AMP HIPOLABOR - 10MG - Caixa - INJETÁVEL - HIPOLABOR Caixa com 100	600,0	0,9900	594,0000

***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0000 | Variação da Última Compra:↓1.00% | R$ 0,0100 | R$ 6,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

90067282 - CITRATO DE FENTANILA 0.05 MG/ML AMP 10 ML	FENTANILA IV/IM/EP. 0,05MG/ML 10ML GEN CX50AMP HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENTANILA IV/IM/EP. 0,05MG/ML 10ML GEN CX50AMP HIPOLABOR - 0,05MG - Caixa - INJETÁVEL - HIPOLABOR Caixa com 50	250,0	2,5100	627,5000

***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,5100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

90019830 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% FR 100 ML SISTEMA FECHADO	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	**Marca:** BAXTER **Embalagem:** 0.9 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 84	1.512,0	2,5000	3.780,0000

***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.1512.00 | Preço R$2,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 12h08min — Prazo de Entrega não atende a necessidade

90019822 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0.9% FR 1000 ML	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	**Marca:** BAXTER **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER - 0.9 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 16	64,0	6,1000	390,4000

***Referência:** 22/10/2025 - Qtd.64.00 | Preço R$6,1000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 12h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90020766 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA FR 500 ML	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER	**Marca:** BAXTER **Embalagem:** 0,9+5 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 30	150,0	4,0000	600,0000

***Referência:** 30/09/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$4,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 23.111-4

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80
VALOR: R$ 4.770,40
DEBITO EM: 22/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122208
AUTENTICACAO SISBB: 0.6BB.AC4.F02.A88.1B4

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210-720
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 265676
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 107001102

CHAVE DE ACESSO
3125 1012 0471 6400 0153 5500 1000 2656 7612 2022 3149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
0016089870030	813016566118	12047164000153	131257035617077 29/10/2025 17:50:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45.349.461/0009-60	29/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	29/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	28/11/25	1.698,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.698,55	191,03	0,00	0,00	0	1.698,55
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.698,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - Emitente			MG	35913349000280
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PALERMO 1226		BELO HORIZONTE		MG	48092890080
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
21			21,00	145,00	474,54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
5593	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 250ML (CLOR P.ATIVO: CLORETO DE SODIO N.LT: 1D251677 DATA FAB.: 01/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2023 ONU 2669 - CLORETO DE SODIO (9MG/ML SOL INJ IV 100ML) MARCA: ACULIFE	19 CX C/ 24 FA	0,00	30049099	700	6108	FA	456	2,9337	1.337,77	1.337,77	160,53	0,00	12,00
1083	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON CX C/100 UN QTD. P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT: SCTPAB027I DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1169 - CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON MARCA: DESCARPACK	2 CX C/100 UN	0,00	90183926	200	6108	UN	200	0,7999	159,98	159,98	6,40	0,00	4,00
5427	GLICOSE 5% SOL INFUS IV SIST FECH 100ML (GLICOSE)CX P.ATIVO: GLICOSE N.LT: G113324A DATA FAB.: 29/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 3200 - GLICOSE (5MG/ML SOL INJ IV FR SIST FECH 100 ML) MARCA: FARMARIN	1 CX C/ 60 FR	0,00	30049099	000	6108	FR	60	3,3466	200,80	200,80	24,10	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: I
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 156737 / PEDIDO: 107001102
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 179.93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$22.40 - FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 356493
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
END DE ENTREGA: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, VILA WILLIAMS, GARCA, SP
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
29/10/2025 15:32

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1951 - Pedido mensal UTI

ID:624631169 | ID Upload:624630993 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/10/2025 às 8h45m	**27/10/2025 às 8h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 111

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Nome: Web Service Cirúrgica Fernandes E-mail: informatica1@cfernandes.com.br Telefone: (11) 4152-0500	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	10.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Nome: Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi E-mail: comercial@astra.com.br Telefone: (35) 3425-0392	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*Referência: 27/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$0,5030 \| Variação da Última Compra: ↑4.63% \| R$ 0,0233 | R$ 16,3100 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h14min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Outros			
90295080 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	BLAU	Marca: BLAU Embalagem: 50	250,0	2,4648	616,2000
		*Referência: 22/10/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra: ↑0.6% \| R$ 0,0148 | R$ 3,7000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h14min — Outros			
70939780 - TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 50	300,0	0,7244	217,3200
		*Referência: 14/10/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7929 \| Variação da Última Compra: ↓8.64% \| R$ 0,0685 | R$ 20,5500 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 12h22min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Necessitamos dessa marca específica para atender a necessidade do procedimento no hospital.			

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me

12.047.164/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R$ 1.664,6432	↓2.47 % | R$ 42,1568

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70139059 - ABOCATH 24G - Marca preferida - DESCARPACK	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK	Marca: CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK Embalagem: 100	200,0	0,7999	159,9800
		*Referência: 22/10/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7400 \| Variação da Última Compra: ↑8.09% \| R$ 0,0599 | R$ 11,9800 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
90019660 - SOLUÇAO GLICOSE 5% FR 100 ML	GLICOSE 5% SOL INFUS IV SIST FECH 100ML - GLICOSE - FARMARIN	Marca: GLICOSE 5% SOL INFUS IV SIST FECH 100ML - GLICOSE - FARMARIN Embalagem: 48	48,0	3,4770	166,8960
		*Referência: 30/09/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$3,5000 \| Variação da Última Compra: ↓0.66% \| R$ 0,0230 | R$ 1,1040 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 28/10/2025 às 15h11min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Outros			
90333497 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0.9% SIST. FECHADO 250 ML	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 250ML - CLORETO DE SODIO - ACULIFE	Marca: CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 250ML - CLORETO DE SODIO - ACULIFE Embalagem: 24	456,0	2,9337	1.337,7672
		*Referência: 22/10/2025 - Qtd.456.00 | Preço R$3,0500 \| Variação da Última Compra: ↓3.81% \| R$ 0,1163 | R$ 53,0328 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 29/10/2025 às 15h26m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 27/10/2025 às 12h13min — Respondeu incorretamente o item cotado			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620-0 - CONTAGEM - KENNEDY
CONTA: 34.608-9

FAVORECIDO: GLOBAL HOSPITALAR DISTRIBUICAO E CO
CPF/CNPJ: 36.730.875/0001-96
VALOR: R$ 1.786,87
DEBITO EM: 22/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122209
AUTENTICACAO SISBB: 2.18E.693.7A6.D10.2CC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.907 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0189 0713 9724 2858

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	135253614180808 24/11/2025 11:01:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2025	416,80									

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	42,74	416,80
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	416,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0500	5405	UNS	50,00	2,90	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071269	- CANETA PARA ECG HI TEC POINT PRETA PILOT V5	96081000	0500	5405	UNS	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE NUMERADO	39235000	0500	5405	UNS	500,00	0,19	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-050	CAIXA DE CORRESPONDENCIA TRIPLA NOVACRIL	39261000	0102	5405	UN	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5405	UN	20,00	1,85	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN	2,00	12,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;PEDIDO 70207 TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R$ 42,74 (10,25%) Fonte: IBPT	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125298907133022202230751071513030000041680
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.301
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	416,80
JUROS/MULTA	12,50
VALOR COBRADO	429,30

NR.AUTENTICACAO E.49F.6BD.B4E.32D.70E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.950,31 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 008.760.939
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 008.760.939
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1152 4341 5600 0184 5500 1008 7609 3913 0724 3056
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	135253591109500 - 22/11/2025 08:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
377002180114			52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0009-60	22/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		08:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/12/2025
Valor	R$ 2.950,31

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
2.950,31	531,06	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	39,92	2.950,31
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	754,84	183,86	2.950,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-Por conta do Rem		FSV5067	SP	52.434.156/0001-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA SANTO ANTONIO, 1699		ITAPUI	SP	377002180114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
13	VOLUME		25/0719871D	272,030	272,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	96081000	400	5102	CX	1,0000	37,0000	37,00	0,00	37,00	6,66		18,00	
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 1024 - FORONI	48171000	000	5102	CX	1,0000	40,0000	40,00	0,00	40,00	7,20		18,00	
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	84729040	200	5102	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	17,80	3,20		18,00	
091908	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 BAZZE GALVANIZADO C/5000 CAIXA 615066 - SUMMIT	83052000	200	5102	CX	4,0000	3,3900	13,56	0,00	13,56	2,44		18,00	
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX075CA4 - CHAMEX FCI:5D483B7D-140C-4C01-97EC-4E0F020A4EEC	48025610	500	5102	CX	11,0000	244,3000	2.687,30	0,00	2.687,30	483,72		18,00	
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 1090-OF - DAC	42021210	000	5102	PE	1,0000	59,9000	59,90	0,00	59,90	10,78		18,00	
004385	PASTA L OFICIO CRISTAL PCT.C/10 041PP-TR - DAC	42021210	000	5102	PE	4,0000	6,0000	24,00	0,00	24,00	4,32		18,00	
008296	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNIDADE 6090PP-TR - DAC	42021210	000	5102	UN	2,0000	14,4000	28,80	0,00	28,80	5,18		18,00	
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	85065010	700	5102	CT	2,0000	6,8500	13,70	0,00	13,70	2,47		18,00	
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	82130000	200	5102	BL	5,0000	5,6500	28,25	0,00	28,25	5,09		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB Tel.:(14)3407--5062 PEDIDO N.1965 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 754.84 (25.59%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512232123552387560l6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.950,31
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/12/2025 - 18:53:57

PAGO PARA: Papelaria Reval
CNPJ: 52.434.156/0001-84
CHAVE PIX: pix.bb*reval.net
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552
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: 23/12/2025 - 18:53:57

==========

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 0.405.864.C1B.8DE.E3F

==========

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.

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-922109-1-12	E22G022659	12/2025	14/12/2025

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	0	14/10/2025 a 12/11/2025	201	211		10	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	0	10	201	34	14/10/2025
10/202	0	10	201	30	10/09/2025
9/2025	0	10	201	32	11/08/2025
8/2025	0	10	201	31	10/07/2025
7/2025	0	10	201	32	09/06/2025
6/2025	0	10	201	31	08/05/2025
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	4,71
Juros de Mês Anterior	0,58

Matheus Silva Múfalo
RG: 37[illegible]76-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	≤0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

TOTAL DA CONTA: 63,54

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

28/11/2025 08:40:38

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2025	14/12/2025

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 28/11/2025	Código de Baixa: 2-922109-1-12
	Total da Conta: 63,54	

826500000003 635400682020 512140301205 009221090120

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	63540068202-0
	51214030120-5	00922107012-2
Data do pagamento		23/12/2025
Valor Total		63,54

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: 0.042.850.D56.C5C.F93

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-922107-1-12	Y23R029953	12/2025	14/12/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3780	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	8	14/10/2025 a 12/11/2025	172	179		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	8	10	172	34	14/10/2025
10/202	7	10	164	30	10/09/2025
9/2025	7	10	157	32	11/08/2025
8/2025	6	10	150	31	10/07/2025
7/2025	6	10	144	32	09/06/2025
6/2025	11	11	138	31	08/05/2025
Média	*7,50*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	4,71
Juros de Mês Anterior	0,58

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]76-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

TOTAL DA CONTA: 63,54

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

28/11/2025 08:40:32

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2025	14/12/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 28/11/2025	Código de Baixa: 2-922107-1-12
	Total da Conta:	63,54

826700000000-1 635400682020 512140301205 009221070122

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	63540068202-0
	51214030120-5	00922109012-0
Data do pagamento		23/12/2025
Valor Total		63,54

DOCUMENTO: 122304
AUTENTICACAO SISBB: 7.E33.89B.9DD.5CB.8CE

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-922105-1-12	Y21S119367	12/2025	14/12/2025

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	38	14/10/2025 a 12/11/2025	3329	3330		1	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/2025	0	10	3329	34	14/10/2025
10/2025	119	119	3333	30	10/09/2025
9/2025	9	10	3214	32	11/08/2025
8/2025	15	15	3205	31	10/07/2025
7/2025	27	27	3190	32	09/06/2025
6/2025	56	56	3163	31	08/05/2025
Média	*37,67*	*39,50*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	6,61
Juros de Mês Anterior	0,87

Matheus Silva Múfalo
RG: [illegible]68.476-5

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até [illegible]	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col. Fecais		

TOTAL DA CONTA: 65,73

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

28/11/2025 08:40:27

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2025	14/12/2025

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: TRAYLER /HOSPITAL Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 28/11/2025	Código de Baixa: 2-922105-1-12
	Total da Conta: 65,73	

826400000000-4 657300682025 512140301205 009221050124

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	65730068202-5
	51214030120-5	00922105012-4
Data do pagamento		23/12/2025
Valor Total		65,73

DOCUMENTO: 122305
AUTENTICACAO SISBB: 9.354.076.991.1F4.196

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000173486
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1734 8617 7230 1542

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131257071683385 12/11/2025 17:11:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	45.349.461/0009-60	12/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:11:00

FATURA

001 12/12/2025 1.296,93								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.296,93	155,63	0,00	0,00	1.296,93

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	1.296,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			13,000	13,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0050	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFRE N - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD A LOTE: 25010373 VALID: 31/01/2027	30039099	000	6108	CX	1,00	83,00000000	83,00	83,00	9,96	0,00	12.00%	0.00%
000033CLIN 0006	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE: 8850 25 VAL ID : 23/05/2027	30049099	000	6108	CX	1,00	668,93000000	668,93	668,93	80,27	0,00	12.00%	0.00%
000009ANTI 0028	POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A LOTE: 2 50 51646 VALID: 31/05/2027	30042079	500	6108	CX	2,00	272,50000000	545,00	545,00	65,40	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE [illegible] AVARIAS NO ATO [illegible] MERCADORIA
[illegible].com.br
ou TELEFONE [illegible] 0556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131257071683385 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 190299 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: 001388 / ID 624631169 TERMO DE F[illegible] 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Mercadorias destinadas a Consumidor F[illegible] ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 4.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

Contribuindo para meio ambiente ESG

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081497655067462200560001912930000129693
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.306
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,93
JUROS/MULTA	26,07
VALOR COBRADO	1.323,00

NR.AUTENTICACAO C.4CA.586.2A5.25A.0C9

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.

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000173478
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1734 7817 2219 5437

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131257071637087 12/11/2025 16:55:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	45.349.461/0009-60	12/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		16:59:00

FATURA

001 12/12/2025 1.614,92								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.614,92	193,79	0,00	0,00	1.614,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,700	1,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000010PSIC 0005	TRAMADOL 50MG/ML 2ML INJ CX C/60 AMP GENERIC O (A2) - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A L OT E: 9069618 VALID: 03/06/2027	30049039	500	6108	CX	4,00	53,73000000	214,92	214,92	25,79	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACE UT ICA LTDA LOTE: U041/25M VALID: 31/10/202 6	30049099	000	6108	CX	4,00	350,00000000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolução@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131257071637087
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma com br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 189548 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 624630409 TERMO DE FOMENT 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 84.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contribuindo para

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081497580067462200560001712930000161492
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.307
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.614,92
JUROS/MULTA	32,46
VALOR COBRADO	1.647,38

NR.AUTENTICACAO 8.6EC.9A6.047.16D.B5B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 1363 Série SQ, emitido em: 15/10/2025

Z MEASURE
Soluções Metrológicas

Z MEASURE SOLUÇÕES METROLÓGICAS
Rua Gabriel Gebra, 139
Jardim Aparecida Nasser - Marilia - SP - 17524420
TELEFONE: 14991308383
EMAIL: comercial@zmeasure.com.br
CNPJ: 34.177.819/0001-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 81956

NÚMERO DA NOTA
1384
COMPETÊNCIA
10/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
X9JC69R5
DATA DE EMISSÃO
15/10/2025 11:32:10

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	--	1435325198

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 sala 6	Vila Willians	17400000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça	SP	Brasil	45.349.461/0009-60		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de calibração e qualificação térmica em equipamentos conforme proposta comercial S01722/311.

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

CÓDIGO DO SERVIÇO
17.09 / 1709 - Perícia, Laudos, Exames Técnicos e Analises Técnicas

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3529005 / Marília	Tributada no prestador

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 1727,50**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 1727,50
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,45 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 1727,50**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 59,60

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça

Dados para depósito bancário:

powered by eNotas Gateway

HOSPITALAR

NFe00000137 AHBB.pdf

Recebemos de Z Measure Solucoes Metrologicas, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/10/2025,Valor Total: R $726,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6 - Vila Willians - Garca/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.137
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Z MEASURE
Soluções Metrológicas

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1034 1778 1900 0140 5500 1000 0001 3711 4251 5138

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		135253085312334 15/10/2025 11:14:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.474.147.112		34.177.819/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Vila Willians		17400-000	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(14)3532-5198	SP		08:03:13

FATURA/DUPLICATA

001	14/10/2025	R$ 726,00

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	726,00

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	726,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000324	Sensor de Oximetria Protec PV4000	90181980	0102	5102	unit	1	640,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000325	Termopar tipo k 10cm	90259090	0102	5102	unit	1	86,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
81956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional", II - "Nao gera direito a credito fiscal de IPI", III - "Gera direito a credito fiscal de ICMS na aliquota de 1,36% no valor de R$ 9,87".	

HOSPITALAR

Powered by Nota Gateway

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 613,39

Vencimento
12/11/2025

Beneficiário
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição
S01722/311 Parcela 1/4

Após o vencimento
R$ 6,13 multa **0,50%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 34177.819017
55018.249015 5 12630000061339

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 15/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819017 55018.249015 5 12630000061339**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 12/11/2025
Beneficiário: Z Measure Solucoes Metrologicas			CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 15/10/2025	Nr. do Documento: 155018249		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190155018249
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$ / Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 613,39
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 6,13 e juros de 0,50% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CORA SCFI

40390000073417781901755018249015512630000061339
BENEFICIARIO:
Z Measure Solucoes Metrologica
NOME FANTASIA:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.308
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	613,39
JUROS/MULTA	10,30
VALOR COBRADO	623,69

NR.AUTENTICACAO C.187.101.999.938.F0F

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.

NFe00001384 AHBB.pdf

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 1363 Série SQ, emitido em: 15/10/2025

Z MEASURE
Soluções Metrológicas

Z MEASURE SOLUÇÕES METROLÓGICAS
Rua Gabriel Gebra, 139
Jardim Aparecida Nasser - Marília - SP - 17524420
TELEFONE: 14991308383
EMAIL: comercial@zmeasure.com.br
CNPJ: 34.177.819/0001-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 81956

NÚMERO DA NOTA
1384
COMPETÊNCIA
10/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
X9JC69R5
DATA DE EMISSÃO
15/10/2025 11:32:10

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	--	1435325198

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 sala 6	Vila Willians	17400000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça	SP	Brasil	45.349.461/0009-60		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de calibração e qualificação térmica em equipamentos conforme proposta comercial S01722/311.

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

CÓDIGO DO SERVIÇO
17.09 / 1709 - Perícia, Laudos, Exames Técnicos e Analises Técnicas

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3529005 / Marília

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributada no prestador

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 1727,50**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 1727,50
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,45 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 1727,50**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 59,60

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça

Dados para depósito bancário:

NFe00000137 AHBB.pdf

Recebemos de Z Measure Solucoes Metrologicas, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/10/2025,Valor Total: R $726,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6 - Vila Willians - Garca/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.137
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Z MEASURE
Soluções Metrológicas

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1034 1778 1900 0140 5500 1000 0001 3711 4251 5138

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		135253085312334 15/10/2025 11:14:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.474.147.112		34.177.819/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Vila Willians	17400-000		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(14)3532-5198	SP		08:03:13

FATURA/DUPLICATA

001	14/10/2025	R$ 726,00

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	726,00

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	726,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000324	Sensor de Oximetria Protec PV4000	90181980	0102	5102	unit	1	640,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000325	Termopar tipo k 10cm	90259090	0102	5102	unit	1	86,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
81956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional", II - "Nao gera direito a credito fiscal de IPI", III - "Gera direito a credito fiscal de ICMS na aliquota de 1,36% no valor de R$ 9,87".	

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 613,37

Vencimento
12/12/2025

Beneficiário
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição
S01722/311 Parcela 2/4

Após o vencimento
R$ 6,13 multa **0,50%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 34177.819017
55018.250013 2 12930000061337

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 15/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819017 55018.250013 2 12930000061337**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 12/12/2025
Beneficiário: Z Measure Solucoes Metrologicas			CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 15/10/2025	Nr. do Documento: 155018250		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190155018250
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 613,37
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 6,13 e juros de 0,50% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

CORA SCFI

40390000073417781901755018250013212930000061337
BENEFICIARIO:
Z Measure Solucoes Metrologica
NOME FANTASIA:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.309
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	613,37
JUROS/MULTA	7,25
VALOR COBRADO	620,62

==========

NR.AUTENTICACAO D.B68.0B0.7BB.2CD.891

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000001289 Série SQ, emitido 14/08/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001310 - 1	PKN5-2T81	14/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de manutenção corretiva em monitor multiparâmetro Nihon Koden Modelo Vismo PVM 2701 Série 0120623 conforme proposta comercial S01515.

Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Dados para depósito bancário:

Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
Banco do Brasil - 001
Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEiCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.250,00	3,4200%	145,35	4.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.250,00

HOSPITALAR

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.416,66

Vencimento
12/11/2025

Beneficiário
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição
S01515 Termo De Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal De G Parcela 3/3

Após o vencimento
R$ 14,17 multa **0,50%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 34177.819017 45825.122018 3 12630000141666

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 14/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819017 45825.122018 3 12630000141666**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: 12/11/2025
Beneficiário: Z Measure Solucoes Metrologicas				CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 14/08/2025		Nr. do Documento: 145825122		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190145825122
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 1.416,66
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 14,17 e juros de 0,50% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CORA SCFI

40390000073417781901745825122018312630000141666
BENEFICIARIO:
Z Measure Solucoes Metrologica
NOME FANTASIA:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.310
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.416,66
JUROS/MULTA	23,80
VALOR COBRADO	1.440,46

NR.AUTENTICACAO F.954.C5B.3E3.C39.CBA

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
164.43407.21-1	KATHRYNE ALVES DE JESUS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA FRANCISCO DA SILVA BRAGA, 688 - CASA				HILMAR MACHADO DE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.404-260	42617768 - 805 / SP	426.177.688-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/09/1996	MARCIA REGINA ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.565,07	19/09/2025		17/12/2025	PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.740,48	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 172,04	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 5,78 horas a 50%	R$ 123,55	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 8,82	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 3/12 avos	R$ 721,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 694,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 231,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.692,91**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 343,58
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 161,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,11
114.1 IRRF	R$ 285,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 844,72**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.848,19**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.43407.21-1	11 Nome KATHRYNE ALVES DE JESUS			
17 CTPS (nº, série, UF) 42617768 - 805 / SP	18 CPF 426.177.688-05	19 Data de Nascimento 04/09/1996	20 Nome da Mãe MARCIA REGINA ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 19/09/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/12/2025	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____._____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 18 de janeiro de 2026

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).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.35.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 10.662

BENEFICIARIO: KATHRYNE ALVES DE JESUS
CPF/CNPJ: 426.177.688-05
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.221-3
DATA DO PAGAMENTO: 26/12/2025
VALOR: 2.848,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B11.B07.768.82F.7AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
403

Código de Verificação de Autenticidade
LJNLUVGEC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2025 às 14:17:38

Chave de Acesso
2629955YI13Y37J1V76DKM9PWWKD480U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/11/2025

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
61.088.167/0001-40		**001107889**	**000042460**	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	**Garça-SP**		**naturessencia@naturessencia.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	4 tubos papaina 10%	118,50	R$ 474,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	**3,4252%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 474,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 474,00**	**R$ 16,24**	**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$ 474,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$63,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$12,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 474,00
DEBITO EM: 24/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122401
AUTENTICACAO SISBB: 3.D14.CDB.F22.332.9A9

RECEBEMOS DE FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.281,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.045
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS
RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 327
JARDIM PRIMAVERA - 16370-000
Promissao - SP Fone/Fax: 1435411296

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.045
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1147 6151 2300 0109 5500 1000 0000 4512 6972 9410

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	**135253689440944 - 28/11/2025 17:16:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
564106356113			**47.615.123/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**28/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**WILLIAMS**		**17402-064**	**28/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/12/2025
Valor	R$ 7.281,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	7.281,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	7.281,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
12	ACEM BOVINO KG	01022190	0102	5102	KG	87,4980	33,4000	2.922,43	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	MIOLO DA PALETA BOVINA KG	01022190	0102	5102	KG	41,2860	37,5000	1.548,22	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
30	PRESUNTO PERDIGAO	01022190	0102	5102	KG	5,8580	35,0000	205,03	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
31	MUSSARELA	01022190	0102	5102	KG	7,5380	48,5000	365,59	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
43	COXA DE FRANGO KG	01022190	0102	5102	KG	37,0110	22,0000	814,24	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
76	COXINHA DA ASA FRANGO KG	01022190	0102	5102	KG	5,3200	16,8000	89,38	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
90	FILE DE PEITO DE FRANGO KG	01022190	0102	5102	KG	61,3240	21,8000	1.336,86	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE FOMENTO N. 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA SP |(HOSPITAL)|Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal |Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq|	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.318-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512241306112453080l9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.281,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2025 - 10:08:26

PAGO PARA: Pavoni Carnes
CNPJ: 47.615.123/0001-09
CHAVE PIX: 47615123000109
INSTITUICAO: 04484490 COOP SICREDI ALTA NOROESTE
AGENCIA: 3021 - CONTA: 00000000000000660256
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: 24/12/2025 - 10:08:33

==========

DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: 9.79B.41C.33B.08D.253

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8820
Código de Verificação de Autenticidade
HO5Z7BJUF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2025 às 15:26:43
Chave de Acesso
2637248GCN47JCR0U3ELCPE03U2SL47A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no periodo de 01/10/2025 a 31/10/2025 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	414,90	R$ 414,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 414,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 414,90**	**R$ 8,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 414,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$11,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8820** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO5Z7BJUF**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8821
Código de Verificação de Autenticidade
M8ZFW705W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2025 às 15:28:15
Chave de Acesso
2637251LJ12MVOG1GIQD9PECZVLZ11DW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/10/2025 a 31/10/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 138,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 138,30**	**R$ 2,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 138,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M8ZFW705W**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

U.T.I.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8895
Código de Verificação de Autenticidade
OV78UE43P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 15:28:45
Chave de Acesso
2659163M3OXK1EZYH8C9V7Q0BVLJTQM5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/11/2025 a 30/11/2025 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	263,10	R$ 263,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 263,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 263,10**	**R$ 5,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 263,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$35,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8895** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OV78UE43P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ta Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8896

Código de Verificação de Autenticidade
5CXAI4OIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 15:30:26

Chave de Acesso
26591683A6TIHTSXOJK72AXJ8L1KT6GP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no periodo de 01/11/2025 a 30/11/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	151,80	R$ 151,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 151,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 151,80**	**R$ 3,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 151,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$20,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$4,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8896** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5CXAI4OIP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 968,10
DEBITO EM: 24/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122403
AUTENTICACAO SISBB: B.C71.A15.03E.F97.814

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUAPIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2086090 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0860 9016 8448 9108

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 DENTRO ESTADO	135253586405544 21/11/2025 18:52:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2086090/1	19/12/2025	2.022,43						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.022,43	333,31	0,00	0,00	2.022,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.022,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01360	4,827	4,827

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-034/25 Q: 300,0000 F: 02/07/25 V: 30/06/2027, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,0435	313,05	313,05	37,57	0,00	12,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585374 Q: 480,0000 F: 01/07/24 V: 01/07/2026	30049069	000	5102	AP	480,00	0,4148	199,10	199,10	23,89	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U002/25M Q: 250,0000 F: 06/02/25 V: 31/07/2026	30049099	000	5102	AP	250,00	6,0411	1.510,28	1.510,28	271,85	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 629011154 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 24/11/2025 Pedido: 3352266 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3352266 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.022,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO B.297.8F2.984.53F.E83

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – (19)35225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2088531 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0885 3111 5110 7326

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 DENTRO ESTADO		135253672675179 27/11/2025 20:46:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2088531/1	26/12/2025	2.182,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.182,34	376,77	0,00	0,00	2.182,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.182,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03275	8,341	8,341

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2525200380 Q: 200,0000 F: 09/09/25 V: 09/09/2027, nFCI: 955F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	200,00	3,6019	720,38	720,38	129,67	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2518500864 Q: 400,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	400,00	1,2757	510,28	510,28	91,85	0,00	18,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AZ-014/24M Q: 100,0000 F: 01/10/24 V: 31/10/2026 *** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,404	140,40	140,40	16,85	0,00	12,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-008/24 Q: 2,0000 F: 10/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E24620 1A- C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	500	5102	FR	2,00	24,633	49,27	49,27	5,91	0,00	12,00	0,00
028152	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (CRISTALIA) L: 50033920 Q: 70,0000 F: 06/10/25 V: 06/04/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	5102	FA	70,00	6,426	449,82	449,82	80,97	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2532476 Q: 20,0000 F: 31/07/25 V: 31/07/2027	30049072	000	5102	TB	20,00	3,8889	77,78	77,78	9,33	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 629987974 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 28/11/2025 Pedido: 3358628 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3358628 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Examinado

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2088531 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0885 3111 5110 7326

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 DENTRO ESTADO	135253672675179 27/11/2025 20:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370341 4 Q: 20,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027, nFCI: F7D0434D-553F-43FE- 8861-089A2AC86E8C	30049039	500	5102	FR	20,00	11,7206	234,41	234,41	42,19	0,00	18,00	0,00

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.182,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO D.794.87C.6B7.C80.53B

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2088471 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0884 7119 9381 0151

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 DENTRO ESTADO	135253671635689 27/11/2025 19:19:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2088471/1	26/12/2025	2.273,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.270,51	381,77	0,00	0,00	2.273,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.273,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,05701	28,565	28,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028311	CAMPO OPERATORIO EST 90X120CM PLASTICO (ESTERILI MED) L: 24028 Q: 100,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2029	30059090	000	5102	UN	100,00	1,2507	125,07	125,07	22,51	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2532085 Q: 1.600,0000 F: 06/09/25 V: 05/09/2027	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,1564	250,24	250,24	30,03	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-035/25 Q: 300,0000 F: 22/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	300,00	0,648	194,40	194,40	23,33	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05865 Q: 50,0000 F: 11/11/24 V: 11/11/2026, nFCI: 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	4,4841	224,21	224,21	40,36	0,00	18,00	0,00
024663	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERIC O) L: 2601404 Q: 50,0000 F: 26/05/25 V: 26/05/2027 *** Portari a 344 /98 A2	30049039	020	5102	CA	50,00	0,1403	7,02	4,09	0,49	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U038/25M Q: 100,0000 F: 15/05/25 V: 31/10/2026 L: U0 42/25 M Q: 150,0000 F: 02/06/25 V: 30/11/2026	30049099	000	5102	AP	250,00	5,89	1.472,50	1.472,50	265,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC : 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 629986725 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 28/11/2025 Pedido: 3358619 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3358619 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Bruno Joaquim dos Santos
502.035.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.273,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO A.937.956.F54.A31.AD0

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2085315 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0853 1511 0781 4030

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 DENTRO ESTADO	135253560705830 19/11/2025 19:55:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2085315/1	17/12/2025	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04284	7,920	7,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2505045 Q: 2.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292885 Q : 2.000,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.985.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 20/11/2025 Pedido: 3351010 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3351010 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5F0.1C6.136.A4B.ED2

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 38721
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 4.000,00	1	26/12/2025	11/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-4-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

Autenticação Mecânica

Emitido em: 24/12/2025 13:03:09 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2025

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2025	2-1136351-4-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ, SICOOB.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 38721
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81780000001-7 20001651202-8 51226020420-5 01136351011-3

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	38721	R$ 4.000,00	3,00 %	R$ 120,00
Total de notas: 1					**R$ 120,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000001-7	20001651202-8
	51226020420-5	01136351011-3
Data do pagamento		26/12/2025
Valor em Dinheiro		120,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		120,00

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: F.AD0.E1C.AF1.FDB.84D

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 38722
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 4.213,50	1	26/12/2025	11/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 126,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,41

Autenticação Mecânica

Impresso em 24/12/2025 12:58:45 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2025

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2025	2-1136351-3-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 126,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,41

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ, SICOOB.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 38722
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81740000001-1 26411651202-3 51226020320-7 01136351011-3

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	38722	R$ 4.213,50	3,00 %	R$ 126,41
Total de notas: 1					**R$ 126,41**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000001-1	26411651202-3
	51226020320-7	01136351011-3
Data do pagamento		26/12/2025
Valor em Dinheiro		126,41
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		126,41

DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: 0.F7F.D37.718.BF9.BF5

			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
23/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	122.302	2.950,31 D	
			23/12 18:53 PAPELARIA REVAL			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.303	63,54 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.304	63,54 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.305	65,73 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.306	1.323,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.307	1.647,38 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.308	623,69 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.309	620,62 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.310	1.440,46 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.571.100.309.020	3,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	873.571.200.112.690	10,00 D	36.651,18 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2025			
24/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	10.662	2.848,19 D	
24/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.401	474,00 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
24/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	122.402	7.281,75 D	
			24/12 10:08 PAVONI CARNES			
24/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.403	968,10 D	
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
24/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.189	13,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2025			
24/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.191	13,40 D	25.052,34 C
			Cobrança referente 24/12/2025			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.022,43 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.182,34 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.273,44 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.000,00 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	0000	13105	Impostos	122.601	120,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
26/12/2025	0000	13105	Impostos	122.602	126,41 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
26/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	843.601.100.301.187	3,40 D	
			Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	863.601.200.152.832	10,00 D	16.314,32 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/12/2025			
29/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	46.000,00 C	
			29/12 16:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.011.000.012.745	960,00 D	
			29/12 16:51 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.901	260,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.902	45.723,11 D	
			MESSER GASES LTDA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.903	474,40 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.904	247,10 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.905	77,79 D	14.571,92 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
31/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24.587,55 C	

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:57:11 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
nov	R$ 372.981,24	Cobrir despesas	R$ 328.941,64		
		Cobrir Glosas	R$ 44.039,60		
			R$ -		
Total	R$ 372.981,24	Total	R$ 372.981,24	R$ -	R$ 750.282,83
dez	R$ 400.329,53	Cobrir despesas	R$ 670.395,14		
		Cobrir Glosas	R$ 58.874,11		
			-R$ 328.939,72		
			-R$ 14.507,40		
Total	R$ 400.329,53	Total	R$ 385.822,13	R$ 14.507,40	R$ 1.435.185,37
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 1.435.185,37

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000038081 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

LEISTUNG

RUA JOAO ROPELATTO, 202
NEREU RAMOS Cep:89265-520
JARAGUA DO SUL/SC
Fone: 4733712741

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000038081
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0104 1873 8400 0154 5500 2000 0380 8112 0723 7484

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFET. SIMPLES FAT. DECOR. VENDA ENTR. FUTURA	242260020242259 15/01/2026 11:49:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
254417108		04.187.384/0001-54

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		15/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA, 6	VILA WILLIAMS		17400-000		15/01/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	01435325198	SP			11:49:00

FATURA

2038081 960,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	874,72

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	85,28	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXAS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
G1050C2--B	VALVULA EXALATORIA LUFT	39269090	041	6922	UN	2,0000	437,36000000	874,72	0,00	0,00	85,28	0.00%	9.75%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25536			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F VEDADO DESTAQUE DO ICMS CONF ART.41, ANEXO6 DO RICMS SC DECRETO 2.870 2001 Protocolo: 242260020242259 ORCAMENTO 747/25 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA PAGO 29/12/2025 NF DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA	Felippe Menezes Engenharia Clínica - AHBB

powered by TOTVS

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:42
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 552.011.000.012.745
VALOR TOTAL 960,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTD
AGENCIA: 2011-7 CONTA: 12.745-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 8.385.6CE.6D4.303.ED4

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2219072 Série 1, emitido em 01/12/2025

NÚMERO NOTA	21750
DATA E HORA DA EMISSÃO	01/12/2025 18:05:08
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	6KJEH3LD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 259,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 62037 : 260,00

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 01/12/2025 18:05:08

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
21750

Data: 01/12/2025
Hora 17:59

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 62037
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
EDNA CRISTINA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total de Benefícios:	R$ 260,00
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$ 260,00
Total de Funcionários:	1

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081160003014921443850009713110000026000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.901
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

NR.AUTENTICACAO A.570.0D0.172.04E.AA5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO AO ACORDO FIRMADO JUNTO À EMPRESA MESSER GASES LTDA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 29/12/2025, por algum motivo erroneamente, foi efetuado um pagamento de R$ 45.723,11, referente ao acordo firmado junto a empresa Messer Gases Ltda.**

Levando em consideração aos aportes realizados pela Entidade durante o exercício, e também a conferência do Departamento de Convênios até o presente momento, considera-se a glosa em questão abatido sobre o valor dos aportes, conforme demonstrado em planilha junto a Prestação de Contas.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:56:29 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Docusign Envelope ID: AD861859-E643-4E62-84F3-7977B3C26CBC

MESSER

TERMO DE ACORDO

Por este instrumento particular, as partes:

MESSER GASES LTDA
atual razão social de Linde Gases Ltda.

CNPJ/MF 60.619.202/0001-48
Endereço: Alameda Xingu, 350, 19° andar, Alphaville, Barueri/SP, CEP: 06455-030

denominada simplesmente **CREDORA**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/MF 45.349.461/0009-60
Endereço: Rau Doutor Orlando Thiago Santos, n° 70, Vila Williams, Garca , CEP: 17.400-000

denominada simplesmente **DEVEDORA**

Têm, entre si, justo e acertado o presente ***ACORDO****, que se regerá pelas Cláusulas abaixo descritas:*

CLÁUSULA PRIMEIRA
Título de Créditos

A **CREDORA** é titular de créditos contra a **DEVEDORA** nos valores originais de **R$ 183.487,00** *(cento e oitenta e três mil quatrocentos e oitenta e sete reais.)* reconhecidos pela **DEVEDORA,** e representados pelos títulos relacionados a seguir.

Nº Documento	Nota Fiscal	Emissão	Dt Vencto	Valor
87508055	000011334-32	14/07/2025	04/08/2025	R$ 739,50
87543607	000071505-32	02/08/2025	23/08/2025	R$ 5.193,30
87553287	000011759-32	08/08/2025	29/08/2025	R$ 427,78
87578219	000073181-32	25/08/2025	15/09/2025	R$ 6.846,05
87589096	000012084-32	29/08/2025	19/09/2025	R$ 183,33
87592604	005301-1	02/09/2025	23/09/2025	R$ 799,18
87600263	000012193-32	05/09/2025	26/09/2025	R$ 3.313,90
87602015	000074035-32	06/09/2025	27/09/2025	R$ 6.096,80
87610309	000012296-32	12/09/2025	03/10/2025	R$ 427,78
87613688	000074639-32	15/09/2025	06/10/2025	R$ 8.373,92
87621617	000012399-32	19/09/2025	10/10/2025	R$ 937,91
87629085	000075259-32	24/09/2025	15/10/2025	R$ 10.621,65
87634433	087634433	26/09/2025	17/10/2025	R$ 3.633,72
87633088	000012507-32	26/09/2025	17/10/2025	R$ 1.110,62
87636078	087636078	27/09/2025	18/10/2025	R$ 1.257,88
87636077	087636077	27/09/2025	18/10/2025	R$ 2.543,53
87641253	000075710-32	30/09/2025	21/10/2025	R$ 8.329,84
87644653	005334-1	01/10/2025	22/10/2025	R$ 799,18
87648415	000012614-32	03/10/2025	24/10/2025	R$ 3.320,07
87653487	000076241-32	07/10/2025	28/10/2025	R$ 7.881,76

Rubricar / Rubrica US / DS US / DS FL / Rubrica US

Docusign Envelope ID: AD861859-E643-4E62-84F3-7977B3C26CBC

MESSER

87657979	000012715-32	10/10/2025	31/10/2025	R$	3.608,81
87661933	000076745-32	14/10/2025	04/11/2025	R$	7.345,54
87669833	000012823-32	17/10/2025	07/11/2025	R$	2.102,08
87673149	000077244-32	20/10/2025	10/11/2025	R$	5.435,69
87681961	000012921-32	24/10/2025	14/11/2025	R$	813,19
87684451	087684451	26/10/2025	16/11/2025	R$	2.906,97
87686112	000077773-32	27/10/2025	17/11/2025	R$	7.308,82
87688206	087688206	27/10/2025	17/11/2025	R$	1.257,88
87688205	087688205	27/10/2025	17/11/2025	R$	2.461,47
87696769	000013026-32	31/10/2025	21/11/2025	R$	4.065,97
87699010	005374-1	01/11/2025	22/11/2025	R$	799,18
87701190	000078352-32	03/11/2025	24/11/2025	R$	6.846,04
87707900	000013126-32	07/11/2025	28/11/2025	R$	1.938,12
87713470	000078979-32	11/11/2025	02/12/2025	R$	6.978,27
87718925	000013242-32	14/11/2025	05/12/2025	R$	372,34
87718890	000013241-32	14/11/2025	05/12/2025	R$	996,53
87723110	000079478-32	17/11/2025	08/12/2025	R$	5.384,28
87729543	000013344-32	21/11/2025	12/12/2025	R$	377,30
87733150	000405497-31	25/11/2025	16/12/2025	R$	8.660,39
87737716	087737716	26/11/2025	17/12/2025	R$	2.180,23
87740028	087740028	27/11/2025	18/12/2025	R$	1.257,88
87740027	087740027	27/11/2025	18/12/2025	R$	2.543,53
87743204	000013452-32	28/11/2025	19/12/2025	R$	305,55
87746267	000080380-32	01/12/2025	22/12/2025	R$	7.374,92
87748480	005413-1	02/12/2025	23/12/2025	R$	799,18
87754492	000013557-32	05/12/2025	26/12/2025	R$	1.006,97
87756635	000080808-32	07/12/2025	28/12/2025	R$	6.875,42
87764982	000013670-32	12/12/2025	02/01/2026	R$	122,22
87766896	000081253-32	13/12/2025	03/01/2026	R$	8.579,59
87776040	000013781-32	19/12/2025	09/01/2026	R$	427,78
87777835	000081705-32	21/12/2025	11/01/2026	R$	9.394,94
87778096	000013795-32	22/12/2025	12/01/2026	R$	122,22
TOTAL				**R$**	**183.487,00**

CLÁUSULA SEGUNDA

Valores

O valor ora confessado pela **DEVEDORA** seguirá o cronograma de acordo:

FINANCIAMENTO			
Parcela	**Data de Vencto**	**Valor da Parcela**	
1ª Parcela	29/12/25	R$	45.871,75
2ª Parcela	29/01/26	R$	45.871,75
3ª Parcela	28/02/26	R$	45.871,75
4ª Parcela	29/03/26	R$	45.871,75
TOTAL A PAGAR		**R$**	**183.487,00**

Rubricar / Rubrica US / DS YS / DS FC / Rubrica US

Docusign Envelope ID: AD861859-E643-4E62-84F3-7977B3C26CBC

MESSER

CLÁUSULA TERCEIRA

Correção monetária, Juros de Mora e Cobrança de multa

Se por qualquer razão houver o atraso no pagamento da parcela única ora negociada em prazo superior a 1 (um) dia, será considerada vencida e exigível a totalidade da dívida, independentemente de aviso ou notificação, **sujeitando o valor remanescente à correção monetária e juros de mora** praticados pela Fazenda Nacional (1% por cento), bem como incluindo ao principal a **cobrança de multa** de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor atualizado.

I) As penalidades previstas acima também serão aplicáveis caso:

a) a **DEVEDORA** deixe de cumprir ou observar qualquer de suas obrigações previstas neste Termo de Acordo, com exceção da cláusula de pagamento, e tal descumprimento não tiver sido sanado em um prazo de 15 (quinze) dias a contar da ocorrência do fato que consubstanciou o inadimplemento;

b) dissolução, extinção ou insolvência da **DEVEDORA**;

c) se a **DEVEDORA** sofrer diminuição ou comprometimento de patrimônio líquido, comprometendo ou tornando duvidosa a idoneidade econômico-financeira e capacidade de quitação da obrigação assumida no âmbito deste Termo de Acordo;

d) nos demais casos previstos em lei;

CLÁUSULA QUARTA

Forma de Pagamento

O pagamento da(s) Parcela(s) deste Acordo será realizado através de boleto bancário a ser enviado pela **CREDORA**, arcando a **DEVEDORA** com as despesas bancárias, quando existirem.

I) Após a comprovação e compensação do pagamento, a **CREDORA** dará quitação à **DEVEDORA** da respectiva parcela paga.

CLÁUSULA QUINTA

Quitação das Faturas

Após assinatura deste Contrato e a **quitação das parcelas** indicadas na Cláusula Segunda, será concedido pela **CREDORA** a mais ampla, plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativa às faturas informadas na Cláusula Primeira, para nada mais reclamar à que título ou pretexto.

Docusign Envelope ID: AD861859-E643-4E62-84F3-7977B3C26CBC

CLÁUSULA SEXTA

Retomada do Fornecimento

A **CREDORA** se compromete a retomar integral e imediatamente, o fornecimento, manutenção, atendimento e/ou prestação de serviços à **DEVEDORA**, tão logo firmado este termo pelas partes, com Pagamento Antecipado **até a quitação integral** da(s) Parcela(s) desse Acordo.

CLÁUSULA SÉTIMA

Cobrança via processo de execução

Toda e qualquer quantia devida pela **DEVEDORA** por força deste instrumento poderá ser cobrada via processo de execução, visto que a **DEVEDORA**, desde já reconhece tratar-se de quantia líquida e certa, atribuindo ao presente instrumento a qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, inciso II do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA OITAVA

Atualização do débito

O pagamento integral ou parcial de qualquer parcela, a atualização monetária e o cálculo de juros, não se prestarão a retirar a liquidez, certeza e exigibilidade do presente título, podendo a **CREDORA** atualizar o débito por simples cálculo aritmético.

CLÁUSULA NONA

Tolerância e/ou concessões

Quaisquer tolerância ou concessões da **CREDORA** para com a **DEVEDORA**, não importarão em alteração ou novação das cláusulas e condições deste instrumento e nem criarão direitos a favor da **DEVEDORA**.

CLÁUSULA DÉCIMA

Alteração, modificação ou aditamento

Toda e qualquer alteração, modificação ou aditamento ao presente instrumento, somente será válido se feito por instrumento escrito, assinado por ambas as partes

Rubricar / Rubrica US / DS YS / DS FC / Rubrica US

Docusign Envelope ID: AD861859-E643-4E62-84F3-7977B3C26CBC

MESSER

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA
Foro de Barueri

As Partes elegem o Foro da Comarca de Barueri/SP como o competente para dar cumprimento ao estabelecido e dirimir qualquer controvérsia em decorrência do presente Instrumento, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser, podendo a CREDORA optar pelo Foro da sede/domicílio da DEVEDORA, nos termos do artigo 63, § 1º do CP.

E, por assim se acharem justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em **02 (duas) vias de igual forma e teor**, para um só efeito, e **por 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.**

Barueri, 23 de Dezembro de 2025.

Signed by: Adriana Oliveira
BC385CEE53764E1...
Adriana Oliveira
MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by: Fabio Cara
40BCA165553E472...
Fabio Cara
MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:
69FB7820EFAA4EB...
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
CPF: 362.328.398-38
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
(Representante Legal)

Testemunhas:

Assinado por: Carla Lima sato
6A0164E2B6804E0...
Carla Lima Sato
CPF/MF 7 447 437 883.00

DocuSigned by: Yuri Silva
020E3057C7A3494...
Yuri Silva
CPF/MF 033.891.225-83

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 05979.982930 80466.910009 8 13100004587175**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **29/12/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 23/12/2025	Núm. do documento 100015210	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2025	Nosso Número 157 / 00059799
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **45.723,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 4,50% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17400001 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 05979.982930 80466.910009 8 13100004587175

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **29/12/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 23/12/2025	Núm. do documento 100015210	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2025	Nosso Número 157 / 00059799
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **45.723,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 4,50% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17400001 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070597998293080466910009813100004587175
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.902
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	45.723,11
VALOR COBRADO	45.723,11

NR.AUTENTICACAO E.BFA.E34.A5E.A80.5D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.404 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0184 0413 3362 2100

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	135252829766038 25/09/2025 12:45:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2025	474,40									

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	8,81	474,40
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	474,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000515	- BOBINA 80X40	48119019	0500	5405	UNS	10,00	4,30	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
086234	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM.	39235000	0102	5405	UN	500,00	0,19	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0048500	- PAPEL FOTOGRAFICO A3 180G UN MASTERPRINT	48025810	0500	5405	UNS	200,00	0,95	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA MAX PRINT	85061019	0500	5405	CX	10,00	1,85	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004650	- PINCEL MARCADOR QUADRO BRANCO AZUL UN	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004652	- PINCEL MARCADOR QUADRO BRANCO PRETO UN	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004654	- PINCEL MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO UN	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076169	- PRENDEDOR DE PAPEL JOCAR BINDER 51MM PRETO LEONORA	83059000	0102	5405	PT	1,00	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029749	- TINTA P/CARIMBO 40 ML PRETA	32159000	0102	5405	UN	3,00	4,60	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIS-009	DISPLAY VERTICAL A4 S/ FUNDO NOVACRIL	39205100	0102	5405	UN	3,00	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.588-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALARValor aproximado tributos R$ 8,81 (1,86%) Fonte: IBPT	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110005603022402230751048313090000047440
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.903
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	474,40
VALOR COBRADO	474,40

NR.AUTENTICACAO 6.068.7B8.A96.732.CCC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.018.663 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0186 6317 9656 4009

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	135253224825523 27/10/2025 09:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2025	247,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	247,10
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	247,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043427	- BATERIA CR2032 3V ELGIN	85065010	0500	5405	UNS	5,00	1,35	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067547	- BORRACHA BRANCA BR 60 UN	40169200	0500	5405	UNS	10,00	0,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5405	UNS	1,00	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO GRAMPLINE 18ML	38249929	0102	5405	UNS	5,00	2,45	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061019	0102	5405	BL	30,00	1,85	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061019	0500	5405	CX	10,00	1,85	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005153	- TINTA P/ CARIMBO PRETA 40ML RADEX	39159000	0500	5405	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032285	BOBINA 80X40	48119019	0500	5405	UNS	5,00	4,30	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAR-146	CARBONO AZUL BAZZE C/100	48169010	0102	5405	UN	1,00	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25026	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- M-104	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0102	5405	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R$ 10,70 (4,33%) Fonte: IBPT	

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110005793022402230751006913100000024710
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.904
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	247,10
VALOR COBRADO	247,10

NR.AUTENTICACAO F.A4C.BF6.FFA.965.E51

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICÌPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2219063 Série 1, emitido em 01/12/2025

NUMERO NOTA	21740
DATA E HORA DA EMISSÃO	01/12/2025 10:47:40
CODIGO DE VERIFICAÇÃO	APIZHGIH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 76,79
TOTAL DO PEDIDO Nº 61996 : 77,79

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	**DESCONTO INCONDICIONADO**	**DESCONTO CONDICIONADO**		**OUTRAS RETENÇÕES**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00
TOTAL LIQUIDO DA NOTA	**BASE DE CALCULO ISS**	**ALÍQUOTA ISS (%)**	**VALOR DO ISS**	**VALOR DO ISS RETIDO**
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 01/12/2025 10:47:40

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

21740

Data: 01/12/2025
Hora 10:42

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 61996
Periodo: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 25,93	1	R$ 25,93	R$ 25,93
ERICA FERNANDES STAMPINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 25,93	1	R$ 25,93	R$ 25,93
LUIZ CARLOS PIERRONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 25,93	1	R$ 25,93	R$ 25,93

Total de Benefícios:	R$ 77,79
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$ 77,79
Total de Funcionários:	3

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081159989014921443850009913110000007779
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.905
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	77,79
VALOR COBRADO	77,79

NR.AUTENTICACAO 8.239.EC7.F94.A1E.023

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.

			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
23/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	122.302	2.950,31 D	
			23/12 18:53 PAPELARIA REVAL			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.303	63,54 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.304	63,54 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pgto conta água	122.305	65,73 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.306	1.323,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.307	1.647,38 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.308	623,69 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.309	620,62 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.310	1.440,46 D	
			Z Measure Solucoes Metrologica			
23/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.571.100.309.020	3,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	873.571.200.112.690	10,00 D	36.651,18 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2025			
24/12/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	10.662	2.848,19 D	
24/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.401	474,00 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
24/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	122.402	7.281,75 D	
			24/12 10:08 PAVONI CARNES			
24/12/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.403	968,10 D	
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
24/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.189	13,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2025			
24/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.191	13,40 D	25.052,34 C
			Cobrança referente 24/12/2025			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.022,43 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.182,34 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.273,44 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.000,00 D	
			26/12 15:59 C C RI 00045349461000960			
26/12/2025	0000	13105	Impostos	122.601	120,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
26/12/2025	0000	13105	Impostos	122.602	126,41 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
26/12/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	843.601.100.301.187	3,40 D	
			Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	863.601.200.152.832	10,00 D	16.314,32 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/12/2025			
29/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	46.000,00 C	
			29/12 16:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/12/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.011.000.012.745	960,00 D	
			29/12 16:51 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.901	260,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.902	45.723,11 D	
			MESSER GASES LTDA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.903	474,40 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.904	247,10 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.905	77,79 D	14.571,92 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
31/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	24.587,55 C	

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2026.01.15 10:57:11 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
nov	R$ 372.981,24	Cobrir despesas	R$ 328.941,64		
		Cobrir Glosas	R$ 44.039,60		
			R$ -		
Total	R$ 372.981,24	Total	R$ 372.981,24	R$ -	R$ 750.282,83
dez	R$ 400.329,53	Cobrir despesas	R$ 670.395,14		
		Cobrir Glosas	R$ 58.874,11		
			-R$ 328.939,72		
			-R$ 14.507,40		
Total	R$ 400.329,53	Total	R$ 385.822,13	R$ 14.507,40	R$ 1.435.185,37
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 1.435.185,37

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79655
Código de Verificação de Autenticidade
LKTE8ZQAG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 12:13:10
Chave de Acesso
557536RZBZAXM3PMC2I1AQW1IBDIL1Y2

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
109626	**1**	**RPS**	**02/10/2025**	**02/10/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1633632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**	**R$ 1,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 70,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-04-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LKTE8ZQAG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	24	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	30	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	53	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	32	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 4													
TOTAL						**R$ 70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 558.728,00**	**R$ 70,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311815042433965565
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$70,64
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:57

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:46:58

==========

DOCUMENTO: 123101
AUTENTICACAO SISBB: B.A4D.BB7.2BB.E7E.4C4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82678

Código de Verificação de Autenticidade
RAXXASISP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2025 às 10:42:54

Chave de Acesso
565472H3A3O1WHFDD5ECZCF1RS32813R

Criada em substituição à NFS-e 82502

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,27**	**R$ 140,01**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,27

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82678** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RAXXASISP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 11 de novembro de 2025

Competência: 11/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00024													
0821-00024 00	ANA LUCIA LEAO	19090914803	0045	2025-03-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00027													
0821-00027 00	ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	0045	2025-02-27	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 40.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 233.30
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 40,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 233,30**
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	63	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890	0045	2024-02-01	18	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	50	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00031													
0821-00031 00	CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 51.38	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 243.78
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 51,38**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 243,78**
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	0045	2024-02-01	67	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00026													
0821-00026 00	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	0045	2025-03-01	28	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2024-07-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00038													
0821-00038 00	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	0045	2025-09-01	58	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00032													
0821-00032 00	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	0045	2025-09-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 25.89	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 218.29
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25,89**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 218,29**
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895	0045	2024-11-01	22	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 01	GABRIELLE BONFIM LOPES BARBOSA	47626586859	0045	2024-11-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 02	STELLA BONFIM LOPES BARBOSA	60573444803	0045	2024-11-01	3	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00036													
0821-00036 00	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	0045	2025-09-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00037													
0821-00037 00	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	0045	2025-09-01	55	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00028													
0821-00028 00	JOSEMARA GOMES DA SILVA	34012342851	0045	2025-05-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00030													
0821-00030 00	JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	0045	2025-09-01	39	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00030 01	MODESTO DOS SANTOS MONTEIRO	37523944809	0045	2025-09-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$381,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 381,80**
0821-00029													
0821-00029 00	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40563749881	0045	2025-06-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 27.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 219.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 219,40**
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00025													
0821-00025 00	LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	0045	2025-03-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	0045	2024-12-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00033													
0821-00033 00	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00034													
0821-00034 00	MARIELE MENDES DA SILVA	42908821885	0045	2025-09-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00039													
0821-00039 00	MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00039 01	JOSE FELIPE GOMES TONANNI	43619454892	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0045	2024-02-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00035													
0821-00035 00	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	26908411850	0045	2025-09-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00040													
0821-00040 00	ROSEMEIRE DE APARECIDA ALCANTARA DA SILVA	27440093852	0045	2025-11-01	51	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 121.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 313.50
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 121,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 313,50**
Quantidade de Beneficiários : 35													
TOTAL						**R$ 6.734,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 266,27**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,27**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311816109334282 54
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.000,27
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:57

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:46:59

==========

DOCUMENTO: 123102
AUTENTICACAO SISBB: F.19B.617.85B.D19.EC5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79659

Código de Verificação de Autenticidade
HEUOX49Q1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 12:13:11

Chave de Acesso
5575401EE6H75CVBLW3JBYSCRIRLP3OH

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
109630	**1**	**RPS**	**02/10/2025**	**02/10/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1633632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.018,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.018,00**	**R$ 20,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.018,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79659** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HEUOX49Q1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139686.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.686,00**	**R$ 192,40**
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 56.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139686.00	R$ 248.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.686,00**	**R$ 248,40**
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139686.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.686,00**	**R$ 192,40**
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139686.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.686,00**	**R$ 192,40**
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139686.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.686,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 962,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 698.430,00**	**R$ 1.018,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311815232685368 36
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.018,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:57

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000013003139 1
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: 31/12/2025 - 15:46:58

==========

DOCUMENTO: 123103
AUTENTICACAO SISBB: 2.642.4E1.39B.0F2.758

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82674

Código de Verificação de Autenticidade
EO40IU3RV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2025 às 10:32:29

Chave de Acesso
565465DETAP6M0M0DOZGLX6DTBZS7HQG

Criada em substituição à NFS-e 82508

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,32**	**R$ 0,71**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 35,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82674** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EO40IU3RV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NORDEN
PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 11 de novembro de 2025

Competência: 11/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0034	2024-02-01	46	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0034	2024-02-01	26	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 35,32**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311813511554562 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$35,32
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:58

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000013003139 1
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: 31/12/2025 - 15:46:59

==========

DOCUMENTO: 123104
AUTENTICACAO SISBB: E.1D6.3D8.9AD.F57.F81

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82675

Código de Verificação de Autenticidade
E9WV0N13U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2025 às 10:37:59

Chave de Acesso
565468II717X0Y3RCEDO55A72X01IAPP

Criada em substituição à NFS-e 82507

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 962,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 962,00**	**R$ 19,24**	**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$ 962,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82675** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E9WV0N13U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 11 de novembro de 2025

Competência: 11/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 962,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 962,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311817099269374 56
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$962,00
TARIFA: R$9,52
DATA: 31/12/2025 - 15:46:58

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:46:58

DOCUMENTO: 123105
AUTENTICACAO SISBB: 9.4FC.4B1.07D.147.107

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79654

Código de Verificação de Autenticidade
JEX4E6CYL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 12:13:09

Chave de Acesso
557535XN2HMXVJQRABQWN72843EE51T0

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBATE-SP	IBATE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
109625	1	RPS	02/10/2025	02/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - HSL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	1633632200	dp3@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.739,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.739,46	R$ 154,79	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.739,46 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79654** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JEX4E6CYL**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00024													
0821-00024 00	ANA LUCIA LEAO	19090914803	0045	2025-03-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 51.47	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 243.87
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 51,47**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 243,87**
0821-00027													
0821-00027 00	ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	0045	2025-02-27	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 124.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 316.48
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 124,08**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 316,48**
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 92.89	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 285.29
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	63	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890	0045	2024-02-01	18	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 92,89**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 419.043,00**	**R$ 670,09**
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	50	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00031													
0821-00031 00	CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	0045	2025-09-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	0045	2024-02-01	67	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 110.77	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 303.17
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,77**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 303,17**
0821-00026													
0821-00026 00	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	0045	2025-03-01	28	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 75.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 267.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 267,40**
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2021-07-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 24.96	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 217.36
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,96**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 217,36**
0821-00038													
0821-00038 00	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	0045	2025-09-01	58	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00032													
0821-00032 00	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	0045	2025-09-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895	0045	2024-11-01	21	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
0821-00022 01	GABRIELLE BONFIM LOPES BARBOSA	47626586859	0045	2024-11-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
0821-00022 02	STELLA BONFIM LOPES BARBOSA	60573444803	0045	2024-11-01	3	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 419.043,00**	**R$ 577,20**
0821-00036													
0821-00036 00	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	0045	2025-09-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00037													

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00037 00	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	0045	2025-09-01	55	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00028													
0821-00028 00	JOSEMARA GOMES DA SILVA	34012342851	0045	2025-05-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00030													
0821-00030 00	JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	0045	2025-09-01	39	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
0821-00030 01	MODESTO DOS SANTOS MONTEIRO	37523944809	0045	2025-09-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 279.362,00**	**R$ 384,80**
0821-00021													
0821-00021 00	JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876	0045	2024-10-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00029													
0821-00029 00	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40563749881	0045	2025-06-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 92.94	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 285.34
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 92,94**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 285,34**
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00025													
0821-00025 00	LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	0045	2025-03-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	0045	2024-12-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 220.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 220,40**
0821-00033													
0821-00033 00	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00034													
0821-00034 00	MARIELE MENDES DA SILVA	42908821885	0045	2025-09-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00039													
0821-00039 00	MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
0821-00039 01	JOSE FELIPE GOMES TONANNI	43619454892	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 279.362,00**	**R$ 384,80**
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0045	2024-02-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00035													
0821-00035 00	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	26908411850	0045	2025-09-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826	0045	2024-02-01	52	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 212,95**
0821-00017													
0821-00017 00	VITORIA MARIA BARBOSA CATANO DOS SANTOS	42226254854	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139681.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.681,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 37													
TOTAL						**R$ 7.110,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 620,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.168.197,00**	**R$ 7.739,46**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311814326654425OO
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$7.739,46
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:58

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:46:59

==========

DOCUMENTO: 123106
AUTENTICACAO SISBB: 1.390.521.81B.28F.B52

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85210
Código de Verificação de Autenticidade
Z42I1URIW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 10:43:00
Chave de Acesso
5718864SCUO5K7YR997HL498YJZR1FDA

Criada em substituição à NFS-e 85109

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - UTI**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

COBERTURA PARA ASSISTENCIA MEDICA CONFORME CONTRATOEM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO PRIMEIRO DA LEI 127412012 INFORMAMOS A INCIDENCIA DE TRIBUTOS SOBRE OS SERVICOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL: ISS=5% PIS=065% COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	**2,00%**	**0000040000022**	**6550200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.081,03	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.081,03**	**R$ 21,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.081,03 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85210** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z42I1URIW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 08 de dezembro de 2025

Competência: 12/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 119.03	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 311.43
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 119,03**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 311,43**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 962,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 119,03**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.081,03**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311818334791542l6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.081,03
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:59

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:47:00

==========

DOCUMENTO: 123107
AUTENTICACAO SISBB: 4.010.DD9.111.51C.A81

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85207
Código de Verificação de Autenticidade
VXVNBU0VO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 10:37:13
Chave de Acesso
57187030COXFV07Q3LZO0AU7E3060SPQ
Criada em substituição à NFS-e 85104

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	IBATE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - HSL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	dp3@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

COBERTURA PARA ASSISTENCIA MEDICA CONFORME CONTRATOEM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO PRIMEIRO DA LEI 127412012 INFORMAMOS A INCIDENCIA DE TRIBUTOS SOBRE OS SERVICOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL: ISS=5% PIS=065% COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022	6550200		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.504,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.504,23	R$ 130,08	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$ 6.504,23 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85207** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VXVNBU0VO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 08 de dezembro de 2025

Competência: 12/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00024													
0821-00024 00	ANA LUCIA LEAO	19090914803	0045	2025-03-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00027													
0821-00027 00	ANDREA CRISTINA VEJAN	26935191835	0045	2025-02-27	50	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	63	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890	0045	2024-02-01	18	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	50	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00031													
0821-00031 00	CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	0045	2024-02-01	68	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00026													
0821-00026 00	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	0045	2025-03-01	28	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 96.34	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 288.74
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 96,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 288,74**
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2024-07-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00038													
0821-00038 00	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	0045	2025-09-01	58	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00032													
0821-00032 00	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	0045	2025-09-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00036													
0821-00036 00	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	0045	2025-09-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00037													
0821-00037 00	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	0045	2025-09-01	55	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 9.63	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 202.03
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 202,03**
0821-00028													
0821-00028 00	JOSEMARA GOMES DA SILVA	34012342851	0045	2025-05-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0821-00030													
0821-00030 00	JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	0045	2025-09-01	39	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00030 01	MODESTO DOS SANTOS MONTEIRO	37523944809	0045	2025-09-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$381,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 381,80**
0821-00029													
0821-00029 00	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40563749881	0045	2025-06-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844	0045	2024-02-01	36	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00025													
0821-00025 00	LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	0045	2025-03-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	0045	2024-12-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00033													
0821-00033 00	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	0045	2025-09-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00034													
0821-00034 00	MARIELE MENDES DA SILVA	42908821885	0045	2025-09-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0821-00039													
0821-00039 00	MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00039 01	JOSE FELIPE GOMES TONANNI	43619454892	0045	2025-09-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$381,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 7.21	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 199.61
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,21**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 199,61**
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0045	2024-02-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 32.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 225.30
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 32,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 225,30**
0821-00035													
0821-00035 00	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	26908411850	0045	2025-09-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 46.25	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 238.65
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 46,25**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 238,65**
0821-00040													
0821-00040 00	ROSEMEIRE DE APARECIDA ALCANTARA DA SILVA	27440093852	0045	2025-11-01	51	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 93.45	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 285.85
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 93,45**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 285,85**
Quantidade de Beneficiários : 32													
TOTAL						**R$ 6.159,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 347,43**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.504,23**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311817426933898 67
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$6.504,23
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/12/2025 - 15:46:59

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:47:00

==========

DOCUMENTO: 123108
AUTENTICACAO SISBB: 4.327.798.944.52E.9B8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85208

Código de Verificação de Autenticidade
BNH5WK1UN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 10:39:01

Chave de Acesso
571874CUHY8BGTP7JM6BKTSNDVECTJN8

Criada em substituição à NFS-e 85105

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscnção Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

COBERTURA PARA ASSISTENCIA MEDICA CONFORME CONTRATOEM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO PRIMEIRO DA LEI 127412012 INFORMAMOS A INCIDENCIA DE TRIBUTOS SOBRE OS SERVICOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL: ISS=5% PIS=065% COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**	**6550200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**	**R$ 1,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 70,64 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BNH5WK1UN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Norden Plano de Saúde
segunda, 08 de dezembro de 2025

Competência: 12/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	24	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	31	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	54	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	32	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 4													
TOTAL						**R$ 70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311816445939019l2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$70,64
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/12/2025 - 15:54:31

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000130031391
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: 31/12/2025 - 15:54:31

==========

DOCUMENTO: 123109
AUTENTICACAO SISBB: 9.31C.62A.BA6.5D8.BF7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79660

Código de Verificação de Autenticidade
PEGG3SXOI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 12:13:11

Chave de Acesso
557541MWQW4USIZE635WOHHXH705YYV

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBATE-SP	IBATE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
109631	1	RPS	02/10/2025	02/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - UTI

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		BAIRRODISTRITO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	1633632200	dp3@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**

	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,32	R$ 0,71	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 35,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79660** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PEGG3SXOI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0034	2024-02-01	46	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139687.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.687,00**	**R$ 17,66**
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0034	2024-02-01	26	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139687.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.687,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 35,32**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 279.374,00**	**R$ 35,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311815419892166 90
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$35,32
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/12/2025 - 15:54:31

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000013003139 1
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: 31/12/2025 - 15:54:32

==========

DOCUMENTO: 123110
AUTENTICACAO SISBB: F.522.BEE.ABE.606.1AF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82677

Código de Verificação de Autenticidade
XKQWOQ9OP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2025 às 10:41:22

Chave de Acesso
565471L2XC9952KOMLZR87EZNHOWXB1T

Criada em substituição à NFS-e 82503

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAÚDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - HSL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp3@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**	**R$ 1,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 70,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKQWOQ9OP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 11 de novembro de 2025

Competência: 11/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	24	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	30	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	53	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	32	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 4													
TOTAL						**R$ 70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512311818143449052 90
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$70,64
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/12/2025 - 16:01:05

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3301 - CONTA: 000000000013003139 1
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: 31/12/2025 - 16:01:06

==========

DOCUMENTO: 123111
AUTENTICACAO SISBB: C.FE7.597.EEF.7D7.91A

==========

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.