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

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

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

EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
31/01/2025	R$ 1.499.621,90	31/01/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
18/02/2025	R$ 1.499.621,90	18/02/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/03/2025	R$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
10/04/2025	R$ 1.499.621,90	16/04/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/05/2025	R$ 1.499.621,90	13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 399.621,90
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 50.000,00
13/06/2025	R$ 1.499.621,90	06/06/2025	552254000020757	R$ 637.375,86
13/08/2025	R$ 1.499.621,90	18/08/2025	552254000020757	R$ 862.243,80
13/09/2025	R$ 1.499.621,90	09/09/2025	552254000020757	R$ 750.000,00
		16/09/2025	552254000020757	R$ 749.621,90
13/10/2025	R$ 1.499.621,90	21/10/2025	552254000020757	R$ 750.000,00
		29/10/2025	552254000020757	R$ 749.621,90
13/11/2025	R$ 1.499.621,90	24/11/2025	552254000020757	R$ 900.000,00
		28/11/2025	552254000020757	R$ 599.621,90
13/12/2025	R$ 1.499.621,90	19/12/2025	552254000020757	R$ 900.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 456,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 14.396.594,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R$ 0,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 14.397.050,85**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 7.426,92
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 14.404.477,77**

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

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

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
		(H)	(I)	(J= H + I)	
Recursos humanos (5)	R$ 4.708.809,76	R$ 15.185,73	R$ 4.693.624,03	R$ 4.708.809,76	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ 6.500,00	R$ -	R$ 6.500,00	R$ 6.500,00	R$ -
Medicamentos	R$ 306.625,00	R$ -	R$ 306.625,00	R$ 306.625,00	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 211.379,75	R$ 3.380,00	R$ 207.999,75	R$ 211.379,75	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 20.944,99	R$ -	R$ 20.944,99	R$ 20.944,99	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 112.158,75	R$ -	R$ 112.158,75	R$ 112.158,75	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 6.272.941,16	R$ 667.411,14	R$ 5.605.530,02	R$ 6.272.941,16	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 1.547.535,14	R$ 93.106,10	R$ 1.454.429,04	R$ 1.547.535,14	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ 506.128,51	R$ 71.580,94	R$ 434.547,57	R$ 506.128,51	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$ 124.836,70	R$ 51.099,78	R$ 73.736,92	R$ 124.836,70	R$ -
Combustíveis	R$ 3.632,41	R$ -	R$ 3.632,41	R$ 3.632,41	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ 8.869,93	R$ 872,22	R$ 7.997,71	R$ 8.869,93	R$ -
Outras despesas	R$ 118.342,39	R$ -	R$ 118.342,39	R$ 118.342,39	R$ -
TOTAL	**R$ 13.948.704,49**	**R$ 902.635,91**	**R$ 13.046.068,58**	**R$ 13.948.704,49**	**R$ -**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 14.404.477,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 13.948.704,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 455.773,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 455.773,28

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

Louveira, 06 de Janeiro de 2.026

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

RECEITAS					
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	17.995.462,80	R$	14.396.594,86	80%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$	7.426,92	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**17.995.462,80**	**R$**	**14.404.021,78**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS					
RENDIMENTO LIQUIDO			-R$		0,92

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

DESPESAS					
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**6.808.406,04**	**R$**	**4.708.809,76**	**69%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	4.667.377,68	R$	3.702.134,00	79%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	414.631,68	R$	254.126,18	61%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	373.390,20	R$	752.549,58	202%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	1.353.006,48	R$	-	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**8.195.400,00**	**R$**	**6.408.142,81**	**78%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	8.195.400,00	R$	6.165.960,81	75%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$	242.182,00	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**210.000,00**	**R$**	**105.063,18**	**50%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	84.000,00	R$	56.196,03	67%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	72.000,00	R$	48.167,35	67%
2.04 UNIFORMES	R$	24.000,00	R$	510,00	2%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	30.000,00	R$	189,80	1%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**693.461,04**	**R$**	**716.954,51**	**103%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	350.469,96	R$	260.924,82	74%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	234.991,08	R$	395.100,69	168%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	108.000,00	R$	60.929,00	56%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**1.771.078,80**	**R$**	**1.589.759,73**	**90%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	48.000,00	R$	40.000,00	83%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	300.000,00	R$	357.567,35	119%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	48.000,00	R$	-	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	198.000,00	R$	6.500,00	3%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	12.000,00	R$	9.000,00	75%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	24.000,00	R$	-	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	8.040,00	R$	6.230,00	77%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	12.009,84	R$	-	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	18.000,00	R$	16.893,00	94%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	2.400,00	R$	4.514,95	188%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	2.400,00	R$	97.915,80	4080%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	6.000,00	R$	8.831,59	147%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	36.000,00	R$	199.845,71	555%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	420.000,00	R$	370.189,95	88%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	48.000,00	R$	43.586,63	91%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	96.000,00	R$	71.773,16	75%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	251.028,96	R$	174.430,73	69%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	108.000,00	R$	78.804,12	73%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	108.000,00	R$	103.676,74	96%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	25.200,00	R$	-	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**12.000,00**	**R$**	**3.636,90**	**30%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	12.000,00	R$	3.636,90	30%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**277.200,00**	**R$**	**173.158,51**	**62%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	168.000,00	R$	109.980,00	65%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	25.200,00	R$	17.937,36	71%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	84.000,00	R$	45.241,15	54%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**27.916,92**	**R$**	**124.836,70**	**447%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	10.288,92	R$	106.951,10	1039%
8.02 TELEFONIA	R$	17.628,00	R$	17.885,60	101%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 17.995.462,80**	**R$ 13.830.362,10**	**77%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 14.404.477,77
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 13.948.704,49
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 455.773,28

Louveira, 06 de Janeiro de 2.026

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/12/2025	R$ 1.499.621,90	19/12/2025	552254000020757	R$ 900.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 676.200,67
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 900.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.576.200,67**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 1.138,57
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.577.339,24**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 12/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 622.326,59	R$ -	R$ 622.326,59	R$ 622.326,59	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 49.519,16	R$ -	R$ 49.519,16	R$ 49.519,16	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 39.071,37	R$ -	R$ 39.071,37	R$ 39.071,37	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 20.515,11	R$ -	R$ 20.515,11	R$ 20.515,11	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 51.951,68	R$ -	R$ 51.951,68	R$ 51.951,68	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 130.129,02	R$ -	R$ 130.129,02	R$ 130.129,02	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	44.887,08	R$	-	R$	44.887,08	R$	44.887,08	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	1.669,14	R$	-	R$	1.669,14	R$	1.669,14	R$	-
Combustíveis	R$	280,00	R$	-	R$	280,00	R$	280,00	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	1.049,50	R$	-	R$	1.049,50	R$	1.049,50	R$	-
Outras despesas	R$	160.167,31	R$	-	R$	160.167,31	R$	160.167,31	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.121.565,96**	**R$**	**-**	**R$**	**1.121.565,96**	**R$**	**1.121.565,96**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.577.339,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.121.565,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	455.773,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	455.773,28

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

Louveira, 06 de Janeiro de 2.026

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024			
PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2025			
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL			
SALDO ANTERIOR	**R$**		**676.200,67**

RECEITAS					
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.499.621,90	R$	900.000,00	60%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	-R$	159.028,74	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$**	**740.971,26**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS					
RENDIMENTO LIQUIDO			R$		-

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

DESPESAS					
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$**	**622.326,59**	**110%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$	517.312,87	133%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$	1.715,45	5%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$	103.298,27	332%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$	-	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$**	**51.951,68**	**8%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$	51.951,68	8%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$**	**19.038,26**	**109%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	7.000,00	R$	9.071,11	130%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$	9.712,15	162%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$	255,00	13%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$	-	0%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$**	**106.867,62**	**185%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$	46.027,16	158%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$	54.648,46	279%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$	6.192,00	69%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$**	**145.005,37**	**98%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$	8.850,00	35%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$	-	0%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$	1.000,00	100%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$	-	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$	670,00	100%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$	-	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$	2.815,50	188%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$	500,00	250%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$	-	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$	1.049,50	210%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$	41.940,31	1398%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$	46.568,08	133%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$	7.863,52	98%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$	20.906,10	100%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$	-	0%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$	12.842,36	143%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$	-	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$**	**280,00**	**28%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$	280,00	28%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$**	**14.259,99**	**62%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$	9.300,00	66%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$	-	0%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$	4.959,99	71%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$**	**1.669,14**	**72%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$	-	0%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$	1.669,14	114%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 961.398,65**	**64%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 1.417.171,93
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 961.398,65
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 455.773,28

Louveira, 06 de Janeiro de 2.026

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA RELAÇÃO DE DESPESAS	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
																R$ 676.200,67
01/12/2025	dez/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSO PROPRIO	S/N	01/12/2025	DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PROPRIOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTRAS DESPESAS	RECURSO PROPRIO	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 160.167,31		R$ 516.033,36
01/12/2025	out/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	5520	01/11/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000120101	R$ 112,86		R$ 515.920,50
01/12/2025	out/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	5153	01/11/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000120102	R$ 145,75		R$ 515.774,75
01/12/2025	nov/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	121329	04/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120103	R$ 614,20		R$ 515.160,55
01/12/2025	nov/25	2025	COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA- ME	62.320.890/0001-76	NOTA FISCAL	3443	04/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000120104	R$ 152,50		R$ 515.008,05
01/12/2025	nov/25	2025	ADERROBSON FARIAS DIAS	41.289.665/0001-44	NOTA FISCAL	242	06/11/2025	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000120105	R$ 1.435,00		R$ 513.573,05
01/12/2025	out/25	2025	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	18969	24/10/2025	MATERIAIS DE LABORATORIO	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120106	R$ 3.380,00		R$ 510.193,05
01/12/2025	nov/25	2025	PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	2071774	03/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120107	R$ 300,80		R$ 509.892,25
01/12/2025	nov/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	9416	03/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120108	R$ 2.780,67		R$ 507.111,58
01/12/2025	out/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	284678401025	07/10/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000120109	R$ 68,05		R$ 507.043,53
02/12/2025	set/25	2025	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	NOTA FISCAL	641	10/09/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIP. MÉDICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Transferência enviada	00551210000019742	R$ 6.882,33		R$ 500.161,20
02/12/2025	out/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	119	12/11/2025	SERVIÇOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120201	R$ 23.462,50		R$ 476.698,70
02/12/2025	nov/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7095	03/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120202	R$ 328,76		R$ 476.369,94
02/12/2025	nov/25	2025	PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	2073421	05/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000120203	R$ 645,60		R$ 475.724,34
02/12/2025	nov/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	872141	05/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120204	R$ 1.208,39		R$ 474.515,95
02/12/2025	nov/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	872144	05/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120205	R$ 1.670,40		R$ 472.845,55
02/12/2025	nov/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	262832	05/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120206	R$ 2.220,86		R$ 470.624,69
02/12/2025	nov/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	262891	05/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120207	R$ 3.617,08		R$ 467.007,61
02/12/2025	nov/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	50181	05/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120208	R$ 9.418,00		R$ 457.589,61
03/12/2025	nov/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	03/12/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000031065	R$ 328.030,43		R$ 129.559,18
03/12/2025	nov/25	2025	RECIBOS DE FÉRIAS DE 3 COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	03/12/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000031066	R$ 9.196,81		R$ 120.362,37
03/12/2025	nov/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	903740	06/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120301	R$ 5.999,53		R$ 114.362,84
03/12/2025	nov/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	903924	06/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120302	R$ 11.655,42		R$ 102.707,42
03/12/2025	nov/25	2025	MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP	69.061.109/0001-35	NOTA FISCAL	3629	27/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120303	R$ 66,40		R$ 102.641,02
03/12/2025	nov/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	263178	07/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120304	R$ 710,00		R$ 101.931,02
03/12/2025	nov/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	484526	04/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000120305	R$ 3.107,91		R$ 98.823,11
03/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	03/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00823371100119135	R$ 363,80		R$ 98.459,31
03/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	03/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00823371100119136	R$ 10,20		R$ 98.449,11
04/12/2025	nov/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	17	01/12/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120401	R$ 6.500,00		R$ 91.949,11
04/12/2025	nov/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7102	05/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120402	R$ 124,61		R$ 91.824,50
05/12/2025	nov/25	2025	CHAVEIRO MB LTDA	46.389.859/0001-35	NOTA FISCAL	430	19/11/2025	SERVIÇO DE CARIMBO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120501	R$ 56,84		R$ 91.767,66
05/12/2025	nov/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654.183/0001-95	FATURA	735	01/12/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120502	R$ 2.700,00		R$ 89.067,66
05/12/2025	nov/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA	48.654.183/0001-95	NOTA FISCAL	217	01/12/2025	GASES MEDICINAIS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120503	R$ 3.492,00		R$ 85.575,66
05/12/2025	out/25	2025	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA NA AREA DA SAUDE LTDA	35.942.414/0001-14	NOTA FISCAL	664	23/10/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	Pagamento de Boleto	00000000000120504	R$ 11.105,58		R$ 74.470,08
05/12/2025	nov/25	2025	LUIS RICARDO MELLE	45.583.993/0001-00	NOTA FISCAL	45	13/11/2025	MANUTENÇÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000120505	R$ 240,00		R$ 74.230,08
05/12/2025	nov/25	2025	LUIS RICARDO MELLE	45.583.993/0001-00	NOTA FISCAL	46	13/11/2025	MANUTENÇÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000120506	R$ 180,00		R$ 74.050,08
08/12/2025	nov/25	2025	SOLUGERA SOLUÇOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	FATURA	3082	02/11/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Transferência enviada	00551528000031538	R$ 745,36		R$ 73.304,72
08/12/2025	dez/25	2025	RECIBOS DE FÉRIAS DE 6 COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	08/12/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000024709	R$ 24.069,88		R$ 49.234,84
08/12/2025	dez/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5666	01/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120801	R$ 99,10		R$ 49.135,74
08/12/2025	nov/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	172525	06/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120802	R$ 1.262,20		R$ 47.873,54
08/12/2025	nov/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	172527	06/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000120803	R$ 5.746,14		R$ 42.127,40

AHBB | REDE SANTA CASA

08/12/2025	nov/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	121614	11/11/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000120804	R$ 84,00		R$ 42.043,40
08/12/2025	nov/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7111	06/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000120805	R$ 1.205,56		R$ 40.837,84
08/12/2025	nov/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	25702	26/11/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000120806	R$ 140,00		R$ 40.697,84
08/12/2025	dez/25	2025	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	67.251.314/0001-38	NOTA FISCAL	2761	01/12/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000120807	R$ 216,00		R$ 40.481,84
08/12/2025	nov/25	2025	GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	59.318.668/0001-24	NOTA FISCAL	20	02/12/2025	AUDITORIA EXTERNA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	Pix - Enviado	00000000000120808	R$ 1.000,00		R$ 39.481,84
08/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00873421100101880	R$ 23,80		R$ 39.458,04
09/12/2025	nov/25	2025	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	41	02/12/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120901	R$ 2.000,00		R$ 37.458,04
09/12/2025	nov/25	2025	ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA	65.689.895/0008-35	FATURA	520353	01/11/2025	LOCAÇÃO DE ARMAZENAMENTO DE DOCUMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000120902	R$ 350,00		R$ 37.108,04
09/12/2025	dez/25	2025	CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	17	02/12/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000120903	R$ 140,00		R$ 36.968,04
09/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	09/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00853431100083932	R$ 13,40		R$ 36.954,64
10/12/2025	nov/25	2025	ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA	07.394.099/0001-00	NOTA FISCAL	98	03/11/2025	SERVICO DE ASSISTENCIA TECNICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000121001	R$ 220,00		R$ 36.734,64
11/12/2025	dez/25	2025	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	11/12/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000030151	R$ 2.649,49		R$ 34.085,15
11/12/2025	nov/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	264799	14/11/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000121101	R$ 5.795,90		R$ 28.289,25
11/12/2025	nov/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7137	12/11/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000121102	R$ 19,44		R$ 28.269,81
11/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813451100124573	R$ 3,40		R$ 28.266,41
15/12/2025	nov/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	9011210	09/12/2025	ISS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Impostos	00000000000121501	R$ 1.226,62		R$ 27.039,79
15/12/2025	nov/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	2104	04/11/2025	MATERIAIS DE CONTROLE DE PRAGAS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000121502	R$ 199,99		R$ 26.839,80
15/12/2025	nov/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	6456	03/11/2025	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000121503	R$ 300,01		R$ 26.539,79
15/12/2025	dez/25	2025	CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA	07.552.353/0001-43	NOTA FISCAL	1674	04/12/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000121504	R$ 315,50		R$ 26.224,29
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	21876	11/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121505	R$ 4,61		R$ 26.219,68
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	FATURA	15124	11/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121505	R$ 380,69		R$ 25.838,99
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	21862	10/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121506	R$ 11,46		R$ 25.827,53
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	FATURA	15121	10/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121506	R$ 938,90		R$ 24.888,63
15/12/2025	nov/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	11075	02/12/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000121507	R$ 3.430,00		R$ 21.458,63
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	21914	12/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121508	R$ 4,58		R$ 21.454,05
15/12/2025	dez/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	FATURA	15139	12/12/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000121508	R$ 375,21		R$ 21.078,84
15/12/2025	nov/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5491	08/12/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	Pagamento de Boleto	00000000000121509	R$ 2.815,50		R$ 18.263,34
15/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00873491100666861	R$ 124,90		R$ 18.138,44
16/12/2025	dez/25	2025	CHAVEIRO MB LTDA	46.389.859/0001-35	NOTA FISCAL	440	09/12/2025	SERVIÇOS DE CHAVEIRO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121601	R$ 73,50		R$ 18.064,94
16/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00823501100126453	R$ 13,40		R$ 18.051,54
17/12/2025	dez/25	2025	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	TERMO DE RESCISÃO	S/N	08/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000031930	R$ 2.926,09		R$ 15.125,45
17/12/2025	dez/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	10/12/2025	GRRF - NATHALY PEREIRA GOMES	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000121701	R$ 397,89		R$ 14.727,56
17/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00823511100249477	R$ 3,40		R$ 14.724,16
18/12/2025	dez/25	2025	RECIBOS DE FÉRIAS DE 2 COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	18/12/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000044932	R$ 4.829,13		R$ 9.895,03
18/12/2025	nov/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	12377	03/11/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000121801	R$ 1.529,99		R$ 8.365,04
18/12/2025	nov/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	21266	18/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000121802	R$ 3.521,80		R$ 4.843,24
18/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00813521100232800	R$ 6,80		R$ 4.836,44
19/12/2025	dez/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	19/12/2025	REPASSE PÚBLICO	CRÉDITO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000020757		R$ 900.000,00	R$ 904.836,44
19/12/2025	nov/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/12/2025	FGTS MENSAL	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 45.699,20		R$ 859.137,24

AHBB | REDE SANTA CASA

19/12/2025	nov/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	19/12/2025	FGTS CONSIGNADO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 14.987,98			R$ 844.149,26
19/12/2025	dez/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - 13º SALARIO	-	FOLHA	S/N	19/12/2025	PAGAMENTO DA 2º PARCELA DO 13º SALARIO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000078415	R$ 125.497,31			R$ 718.651,95
19/12/2025	nov/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/12/2025	ENCARGOS TRABALHISTAS (INSS E IRRF)	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Impostos	00000000000121901	R$ 42.213,20			R$ 676.438,75
19/12/2025	nov/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	16/12/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	PESSOAL E REFLEXOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000121902	R$ 51.951,68			R$ 624.487,07
19/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00833531100362189	R$ 418,20			R$ 624.068,87
22/12/2025	dez/25	2025	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	TERMO DE RESCISÃO	S/N	13/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000038809	R$ 3.320,36			R$ 620.748,51
22/12/2025	nov/25	2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	66	04/12/2025	SERVIÇOS DE COLETA E TRASNPORTE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122201	R$ 7.863,52			R$ 612.884,99
22/12/2025	nov/25	2025	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	NOTA FISCAL	288	01/12/2025	SERVIÇOS DE LIMPEZA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122202	R$ 29.286,00			R$ 583.598,99
22/12/2025	dez/25	2025	VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A	05.872.814/0001-30	FATURA	522487275	03/12/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000122203	R$ 1.342,48			R$ 582.256,51
22/12/2025	nov/25	2025	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	818	16/12/2025	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122204	R$ 12.842,36			R$ 569.414,15
22/12/2025	nov/25	2025	SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA	18.298.798/0001-65	NOTA FISCAL	750	04/12/2025	RECARGA DE EXTINTORES	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000122205	R$ 1.120,00			R$ 568.294,15
22/12/2025	nov/25	2025	TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA	59.704.510/0001-92	FATURA	23662	28/11/2025	LOCAÇÃO DE BALANÇAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122206	R$ 2.100,00			R$ 566.194,15
22/12/2025	dez/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	26250	11/12/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000122207	R$ 140,00			R$ 566.054,15
22/12/2025	nov/25	2025	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	7509	01/12/2025	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Pagamento de Boleto	00000000000122208	R$ 670,00			R$ 565.384,15
22/12/2025	nov/25	2025	3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES	51.342.062/0001-12	NOTA FISCAL	5507	10/11/2025	UNIFORMES	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.04 UNIFORMES	Pagamento de Boleto	00000000000122209	R$ 255,00			R$ 565.129,15
22/12/2025	dez/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	29969	04/12/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122210	R$ 901,20			R$ 564.227,95
22/12/2025	dez/25	2025	M.P. ETIQUETAS LTDA	29.006.544/0001-42	NOTA FISCAL	2366	03/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000122211	R$ 440,00			R$ 563.787,95
22/12/2025	dez/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06.189.855/0001-99	NOTA FISCAL	5241	25/11/2025	LOCAÇÃO DE EQUIP: MONITOR MULTIPARAMETROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122212	R$ 650,00			R$ 563.137,95
22/12/2025	nov/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	910484	21/11/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122213	R$ 1.987,53			R$ 561.150,42
22/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00833561100330807	R$ 13,40			R$ 561.137,02
22/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00833561100330809	R$ 13,40			R$ 561.123,62
22/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00833561100330811	R$ 13,40			R$ 561.110,22
22/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00833561100456588	R$ 3,40			R$ 561.106,82
23/12/2025	dez/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	122364	02/12/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000122301	R$ 132,00			R$ 560.974,82
23/12/2025	dez/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	122363	02/12/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000122302	R$ 872,60			R$ 560.102,22
23/12/2025	dez/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	9707	03/12/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000122303	R$ 3.039,62			R$ 557.062,60
23/12/2025	nov/25	2025	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	19146	26/11/2025	MATERIAIS DE LABORATORIO	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122304	R$ 3.380,00			R$ 553.682,60
23/12/2025	dez/25	2025	COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME	62.320.890/0001-76	NOTA FISCAL	3497	03/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000122305	R$ 150,00			R$ 553.532,60
23/12/2025	dez/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	9717	04/12/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000122306	R$ 536,39			R$ 552.996,21
23/12/2025	dez/25	2025	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	11.119.750/0001-01	NOTA FISCAL	328	01/12/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122307	R$ 600,00			R$ 552.396,21
23/12/2025	dez/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7322	15/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pix - Enviado	00000000000122308	R$ 32,82			R$ 552.363,39
24/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00893581200112790	R$ 1,00			R$ 552.362,39
29/12/2025	dez/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSO PROPRIO	S/N	29/12/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829			R$ 1.138,57	R$ 553.500,96
29/12/2025	dez/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	1354	05/12/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	Transferência enviada	00554770000013742	R$ 20.906,10			R$ 532.594,86
29/12/2025	nov/25	2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	FATURA	82519	04/12/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Transferência enviada	00559122000000212	R$ 9.300,00			R$ 523.294,86
29/12/2025	dez/25	2025	RECIBOS DE FÉRIAS DE 2 COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	29/12/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000032218	R$ 8.775,01			R$ 514.519,85
29/12/2025	dez/25	2025	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	TERMO DE RESCISÃO	S/N	17/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000032219	R$ 8.018,36			R$ 506.501,49
29/12/2025	nov/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	210	02/12/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122901	R$ 12.000,00			R$ 494.501,49
29/12/2025	nov/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	38483	01/12/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122902	R$ 12.087,09			R$ 482.414,40
29/12/2025	dez/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	268219	04/12/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000122903	R$ 5.599,90			R$ 476.814,50
29/12/2025	dez/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7256	03/12/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000122904	R$ 257,46			R$ 476.557,04
29/12/2025	dez/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	487422	02/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000122905	R$ 355,62			R$ 476.201,42
29/12/2025	dez/25	2025	CIRURGICA NEVES LTDA	04.182.003/0001-44	NOTA FISCAL	22199	04/12/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122906	R$ 734,00			R$ 475.467,42
29/12/2025	dez/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	268425	05/12/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000122907	R$ 710,00			R$ 474.757,42
29/12/2025	dez/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	268262	04/12/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122908	R$ 1.563,32			R$ 473.194,10

29/12/2025	dez/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	876021	04/12/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122909	R$	1.080,77		R$ 472.113,33
29/12/2025	dez/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	14.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	52163	04/12/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000122910	R$	3.536,38		R$ 468.576,95
29/12/2025	dez/25	2025	MUNDO MAGICO MATRIZ - JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	7257	03/12/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000122911	R$	3.446,76		R$ 465.130,19
29/12/2025	dez/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	268347	05/12/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000122912	R$	4.553,65		R$ 460.576,54
29/12/2025	dez/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	876011	04/12/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000122913	R$	4.779,66		R$ 455.796,88
29/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00883631100376938	R$	13,40		R$ 455.783,48
29/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00883631100494404	R$	6,80		R$ 455.776,68
29/12/2025	dez/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/12/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00883631100494405	R$	3,40		R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28
		0															R$ 455.773,28

Louveira, 06 de Janeiro de 2.026

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

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37457-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			676.200,67 C
01/12/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	160.167,31 D	
				01/12 15:28 ASSOCIACAO B BRASIL			
01/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.101	112,86 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
01/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.102	145,75 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
01/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.103	614,20 D	
				COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP			
01/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.104	152,50 D	
				PAPELARIA SANTA CRUZ			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.105	1.435,00 D	
				01/12 14:56 ADERROBSON FARIAS DIAS 03			
01/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.106	3.380,00 D	
				LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E			
01/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.107	300,80 D	
				PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA			
01/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.108	2.780,67 D	
				FS DESCARTAVEIS LTDA			
01/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.109	68,05 D	507.043,53 C
				TELECOMUNICACOES DE			
02/12/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.019.742	6.882,33 D	
				02/12 14:13 MUNDO SERVICE LTDA			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	23.462,50 D	
				310 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.202	328,76 D	
				MUNDO MAGICO MATRIZ			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.203	645,60 D	
				PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.204	1.208,39 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.205	1.670,40 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.206	2.220,86 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.207	3.617,08 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.208	9.418,00 D	457.589,61 C
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
03/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.065	328.030,43 D	
03/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.066	9.196,81 D	
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.301	5.999,53 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.302	11.655,42 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.303	66,40 D	
				MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.304	710,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			

03/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.305	3.107,91 D	
			PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE				
03/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.371.100.119.135		363,80 D	
			Cobrança referente 03/12/2025				
03/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.371.100.119.136		10,20 D	98.449,11 C
			Cobrança referente 03/12/2025				
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.401	6.500,00 D	
			077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ				
04/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.402	124,61 D	91.824,50 C
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.501	56,84 D	
			341 2866 046389859000135 CHAVEIRO MB L				
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.502	2.700,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.503	3.492,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.504	11.105,58 D	
			MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA				
05/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.505	240,00 D	
			05/12 16:48 LUIS RICARDO MELLE				
05/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.506	180,00 D	74.050,08 C
			05/12 16:48 LUIS RICARDO MELLE				
08/12/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.528.000.031.538		745,36 D	
			08/12 14:46 SOLUGERA SOLUCOES GERADO				
08/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		24.709	24.069,88 D	
08/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.801	99,10 D	
			237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.802	1.262,20 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.803	5.746,14 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.804	84,00 D	
			COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.805	1.205,56 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.806	140,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
08/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.807	216,00 D	
			KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS				
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.808	1.000,00 D	
			08/12 14:49 59 318 668 GUILHERME HENR				
08/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.421.100.101.880		23,80 D	39.458,04 C
			Cobrança referente 08/12/2025				
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.901	2.000,00 D	
			260 0001 046500314000154 46.500.314 LU				
09/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.902	350,00 D	
			ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S				
09/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.903	140,00 D	
			CAF- PRODUTOS HOSPITALARES				
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.083.932		13,40 D	36.954,64 C
			Cobrança referente 09/12/2025				
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.001	220,00 D	36.734,64 C
			ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO				
11/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		30.151	2.649,49 D	
11/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.101	5.795,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.102	19,44 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
11/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.451.100.124.573		3,40 D	28.266,41 C
			Cobrança referente 11/12/2025				
15/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.501	1.226,62 D	
			PREF MUNICIPAL LOUVEIRA				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.502	199,99 D	
			BANCO ITAU S/A				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.503	300,01 D	

			BANCO ITAU S/A				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.504	315,50 D	
			C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.505	385,30 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.506	950,36 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.507	3.430,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.508	379,79 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.509	2.815,50 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
15/12/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.491.100.666.861		124,90 D	18.138,44 C
			Cobrança referente 15/12/2025				
16/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.601	73,50 D	
			341 2866 046389859000135 CHAVEIRO MB L				
16/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.453		13,40 D	18.051,54 C
			Cobrança referente 16/12/2025				
17/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		31.930	2.926,09 D	
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.701	397,89 D	
			17/12 17:50 CEF MATRIZ				
17/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.511.100.249.477		3,40 D	14.724,16 C
			Cobrança referente 17/12/2025				
18/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		44.932	4.829,13 D	
18/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.801	1.529,99 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.802	3.521,80 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
18/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.521.100.232.800		6,80 D	4.836,44 C
			Cobrança referente 18/12/2025				
19/12/2025	2254	99015	870 Transferência recebida	552.254.000.020.757		900.000,00 C	
			19/12 11:58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
19/12/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		45.699,20 D	
			19/12 15:17 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		14.987,98 D	
			19/12 15:17 ASSOCIACAO B BRASIL				
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		78.415	125.497,31 D	
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.901	42.213,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.902	51.951,68 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.531.100.362.189		418,20 D	624.068,87 C
			Cobrança referente 19/12/2025				
22/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		38.809	3.320,36 D	
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.201	7.863,52 D	
			336 0001 028370155000139 GILENE FERNAN				
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.202	29.286,00 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
22/12/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		122.203	1.342,48 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.204	12.842,36 D	
			237 2388 003560868000487 WANER LABORAT				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.205	1.120,00 D	
			SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.206	2.100,00 D	
			TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.207	140,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.208	670,00 D	
			SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.209	255,00 D	
			3NT UNIFORMES LTDA				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.210	901,20 D	
			DENTAL GLOBO M ODONT LTDA				

22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.211	440,00 D	
			Mpetiquetas Ltda				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.212	650,00 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS				
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.213	1.987,53 D	
			BANCO SOFISA S/A				
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.807		13,40 D	
			Cobrança referente 22/12/2025				
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.809		13,40 D	
			Cobrança referente 22/12/2025				
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.811		13,40 D	
			Cobrança referente 22/12/2025				
22/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.561.100.456.588		3,40 D	561.106,82 C
			Cobrança referente 22/12/2025				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.301	132,00 D	
			COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.302	872,60 D	
			COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.303	3.039,62 D	
			FS DESCARTAVEIS LTDA				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.304	3.380,00 D	
			LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.305	150,00 D	
			PAPELARIA SANTA CRUZ				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.306	536,39 D	
			FS DESCARTAVEIS LTDA				
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.307	600,00 D	
			CPS COMERCIAL				
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.308	32,82 D	552.363,39 C
			23/12 14:34 JOSEILTON A. BATISTA				
24/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.581.200.112.790		1,00 D	552.362,39 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025				
29/12/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829		1.138,57 C	
			29/12 14:32 ASSOCIACAO B BRASIL				
29/12/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.770.000.013.742		20.906,10 D	
			29/12 12:42 INTEGRAL N A S EIRELI				
29/12/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	559.122.000.000.212		9.300,00 D	
			29/12 12:42 SITCON TEC E LOC E LTDA				
29/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		32.218	8.775,01 D	
29/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		32.219	8.018,36 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.901	12.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.902	12.087,09 D	
			OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.903	5.599,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.904	257,46 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.905	355,62 D	
			PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.906	734,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.907	710,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.908	1.563,32 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.909	1.080,77 D	
			BANCO SOFISA S/A				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.910	3.536,38 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.911	3.446,76 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.912	4.553,65 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
29/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.913	4.779,66 D	

			BANCO SOFISA S/A			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.376.938	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	883.631.100.494.404	6,80 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	883.631.100.494.405	3,40 D	455.773,28 C
			Cobrança referente 29/12/2025			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			455.773,28 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:19
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 160.167,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 8.08E.2D0.226.FA8.BFE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

São Carlos, 01 de dezembro de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Louveira

NOTA EXPLICATIVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0001-02, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 50, Willians, na cidade de Garça/SP, CEP 17.402-064, vem, por meio desta, justificar a transferência ocorrida na data de hoje 01/12/2025 no valor de R$ 160.167,31, trata-se de uma devolução referente ao empréstimo administrativo de mesmo valor realizado no dia 28/11/2025 para pagamento da primeira parcela do 13° salário.

Sem mais para o momento, renovamos os votos de estima e consideração, mantendo-se a disposição para qualquer esclarecimento.

Cordialmente

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
Rua Dr. Orlando Thiago dos Sant
Willians- Garça - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84630000001-1	12861029113-9
	44384835320-9	10258251106-3
Data do pagamento		01/12/2025
Valor Total		112,86

DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB: C.F34.F20.D73.818.04E

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

00300323

CTCE INDAIATUBA SPI PL42
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

00666604405621300000000323210711125

Razão Social: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Número da Conta: 09233033240
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 000005520
Período de Utilização: 07/10/2025 a 06/11/2025
E-mail: Não informado

Vencimento **06/11/2025**
Postagem **07/11/2025**

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2025

VENCIMENTO
06/11/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 112,86

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Mensalidade	100,39
Ligações	19,65
Outros Lançamentos	
Ressarcimento	-2,98
Retenção IR 4,8% - IN 1234/2012	-5,69
TOTAL GERAL A PAGAR	112,86

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você
Informamos que, excepcionalmente, o pagamento poderá ser efetuado até o dia 15/11/2025, sem incidência de encargos. Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade, use os canais digitais como Internet banking ou App do seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
(PA150) - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA; (PA071) - PLANO DDD;

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Data de Vencimento
06/11/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
09233033240	09233033240	112,86

84630000001 1 12861029113 9 44384835320 9 10258251106 3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Pág: 2 de 8 | Audit: 00300323 | Mvto: 1761889 | Arq: S004_F0001_A01_20251103_170210158_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1588 de 1684

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
IE.: 108383949112 CNPJ: 02.558.157/0001-62
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviço de Comunicação Eletrônica

NOME: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
ENDEREÇO: R Luiz Martins Cruz 63
BAIRRO: Jardim Primavera
CEP: 13294-336 - Louveira - SP

CPF/CNPJ: 46.363.933/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 421081147112

CÓDIGO DO CLIENTE: 09233033240
TELEFONE PRINCIPAL: (19) 3848-3532
PERÍODO: 07/10/2025 a 06/11/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 10/2025
VENCIMENTO: 06/11/2025
TOTAL A PAGAR: R$ 112,86

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 000005520 - SÉRIE 002 / DATA DE EMISSÃO: 01/11/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35251102558157000162620020000055201051942291&tpAmb=1
Chave de acesso:
3525 1102 5581 5700 0162 6200 2000 0055 2010 5194 2291
Protocolo de Autorização: 3352500005769977 - 01/11/2025 06:45:23

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R$)
150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/25 A 06/11/25	un	1	89,56	-	89,56	89,56	18,00	16,12	2,68	-	-
DESC INTERRUP LINHA 10/09/2025 0010:03H	un	1	-2,98	-	-2,98	-2,98	18,00	-0,54	-0,09	-	-
ADICIONAIS VOZ	un	1	1,49	-	1,49	1,49	18,00	0,27	0,05	-	-
VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	un	1	15,81	-	15,81	15,81	18,00	2,85	0,47	-	-
ADICIONAIS VOZ	un	1	0,40	-	0,40	0,40	18,00	0,07	0,01	-	-
CHAM LOCAIS SERV MOVEL PESSOAL(11810)	un	1	3,44	-	3,44	3,44	18,00	0,62	0,10	-	-
CHAM FIXO/FIXO 15 CORP	un	1	3,71	-	3,71	3,71	18,00	0,67	0,11	-	-
CHAM FIXO/MOVEL VC2 15 CORP(11220)	un	1	2,88	-	2,88	2,88	18,00	0,52	0,09	-	-
CHAMADAS FIXO-MOVEL VC3 15 CORP(11230)	un	1	4,24	-	4,24	4,24	18,00	0,76	0,12	-	-

VALOR TOTAL NF	112,86
BASE DE CÁLCULO	118,55
VALOR ICMS	21,34
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	0,63
COFINS	2,91
FUST	0,93
FUNTTEL	0,46

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Retenção de Imposto – IR 4,80% - IN 1234/2012 - IR (4,80%) R$ -5,69

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
09233033240	09233033240	112,86

84630000001 1 12861029113 9 44384835320 9 10258251106 3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Fls: 1589 | Proc: 3804/2024 | Rub: 7319 | 20251105_170210158_HCP_PRODUCTION_05_B2B_102025_000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1589 de 1684

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meusvivoempresas

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Razão Social: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Número da Conta: 09233033240
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 000005520
Período de Utilização: 07/10/2025 a 06/11/2025

Fatura Detalhada

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Empresa Prestadora: TELEFONICA BRASIL S/A | CNPJ: 02.558.157/0001-62
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - 04571-936 Sao Paulo SP

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R Luiz Martins Cruz 63 Louveira-SP 13294-336
Número de Origem: (19) 3848-3532

N° Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	76537	DESC INTERRUP LINHA 10/09/2025 0010:03H	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	-2,98

N° Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	25803	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/25 A 06/11/25	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	89,56

N° Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	25198	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	15,81

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R Luiz Martins Cruz 63 Louveira-SP 13294-336
Número de Origem: 113443848353 20

N° Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01606	LIGACOES FIXO-FIXO LOCAIS EM HORARIO NORMAL	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000093	-	0,00

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
22/09/2025	06:37:48	00:01:00	3122-2152	VINHEDO	VOZ	R$ 0,00
22/09/2025	13:18:18	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
22/09/2025	13:19:42	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
22/09/2025	13:20:36	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
22/09/2025	13:23:36	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	09:51:36	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	10:35:06	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	10:47:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	11:32:12	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	12:30:06	00:05:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	14:35:06	00:03:00	3878-3669	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	13:22:12	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	13:25:48	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	15:24:18	00:02:00	3948-5300	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	08:29:36	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	12:16:12	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	14:56:54	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	18:14:30	00:04:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	22:05:24	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	10:09:36	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	11:59:36	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	13:58:54	00:06:00	3878-4577	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
26/09/2025	16:43:24	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
27/09/2025	10:22:30	00:01:00	3878-1512	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
27/09/2025	10:27:42	00:01:00	3848-1458	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
27/09/2025	12:20:54	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	09:23:06	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	13:15:54	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	14:35:24	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	20:11:18	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
01/10/2025	09:53:30	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
01/10/2025	12:42:12	00:04:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
01/10/2025	17:34:06	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	08:05:30	00:01:00	3878-1512	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	08:19:36	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	10:18:42	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	10:23:24	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	10:25:12	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	10:27:00	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	11:16:06	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	11:27:36	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	16:34:36	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	07:39:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	10:55:54	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	11:17:54	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	14:41:36	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	16:29:18	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	09:38:36	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	15:17:30	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	23:56:42	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	10:51:30	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	13:29:36	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	14:41:24	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	15:03:30	00:02:30	3948-5300	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	15:06:30	00:02:00	3948-5300	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	15:11:30	00:02:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	15:56:18	00:02:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	16:42:12	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	09:00:30	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	10:33:54	00:03:00	3848-1130	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	12:13:30	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	15:18:18	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	15:28:18	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	21:46:12	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
10/10/2025	09:32:48	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
10/10/2025	16:21:54	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
11/10/2025	10:35:48	00:01:00	3948-5670	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
11/10/2025	10:50:42	00:05:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
11/10/2025	11:46:18	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
13/10/2025	09:15:48	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,08
13/10/2025	09:36:42	00:03:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
13/10/2025	10:23:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
13/10/2025	11:14:30	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
13/10/2025	17:57:54	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
14/10/2025	15:16:54	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
14/10/2025	22:56:06	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
15/10/2025	10:40:24	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
15/10/2025	13:36:48	00:01:00	3848-8928	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
15/10/2025	14:28:30	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
15/10/2025	14:42:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
15/10/2025	15:15:42	00:03:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
15/10/2025	18:41:54	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
16/10/2025	11:17:24	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
16/10/2025	13:03:06	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
16/10/2025	20:36:42	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
17/10/2025	09:40:36	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
17/10/2025	11:00:12	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
17/10/2025	12:35:30	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
17/10/2025	12:59:24	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
17/10/2025	14:34:54	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
17/10/2025	14:41:42	00:08:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,21
17/10/2025	14:55:00	00:03:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
17/10/2025	23:11:06	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
					Subtotal:	R$ 0,00

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01607	LIGACOES FIXO-FIXO LOCAIS EM HORARIO SIMPLES	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000020	-	0,40

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	15:32:12	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
20/09/2025	21:26:48	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Fls: 1591 | Proc: 8.026/2024 | Rub: 7.0.0.0.0 | Arq: 9004_6007_01_20251106_170210158_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1591 de 1684

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	22:13:42	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
21/09/2025	11:46:06	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
24/09/2025	02:16:36	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
27/09/2025	14:33:36	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
28/09/2025	07:23:00	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
28/09/2025	23:30:30	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
04/10/2025	15:20:24	00:05:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	08:05:12	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	13:57:12	00:04:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	22:04:18	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	22:15:06	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
11/10/2025	16:38:48	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
11/10/2025	21:26:54	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
12/10/2025	23:56:12	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
18/10/2025	23:33:06	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
19/10/2025	13:22:12	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
19/10/2025	14:42:24	00:05:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
19/10/2025	16:15:24	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
					Subtotal:	R$ 0,40

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01616	LIGACOES PARA CELULAR	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000016	-	3,44

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	08:22:00	00:00:30	99856-6554	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
20/09/2025	08:25:24	00:00:30	98414-0144	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
21/09/2025	12:51:36	00:00:30	99972-1289	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,09
24/09/2025	13:02:42	00:03:18	99180-2784	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,92
24/09/2025	17:14:30	00:01:06	99974-2604	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,30
25/09/2025	13:12:24	00:01:30	99199-0405	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,41
27/09/2025	08:34:06	00:00:30	98901-2863	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
28/09/2025	13:46:48	00:00:30	98108-8565	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,09
01/10/2025	10:37:18	00:00:30	99856-6554	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Pág: 6 de 8 | Audit: 00300323 | Mvto: 1761889 | Arq: S004_F0001_A01_20251103_170210158_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1592 de 1684

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
02/10/2025	15:30:24	00:01:00	99976-5468	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,27
03/10/2025	18:19:24	00:00:30	98836-8104	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
04/10/2025	13:36:24	00:00:30	98260-0024	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,13
06/10/2025	18:35:30	00:00:30	99985-9715	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
08/10/2025	17:09:12	00:00:42	98880-1029	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,19
08/10/2025	17:37:30	00:00:30	98813-0798	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,13
14/10/2025	11:11:24	00:00:30	99822-6730	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
					Subtotal:	R$ 3,44

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01646	PLANO ALTERNATIVO DE LONGA DISTANCIA	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000013	-	10,83

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	14:48:54	00:03:42	3808-7466	AMPARO	DDD	R$ 0,31
24/09/2025	18:49:18	00:01:54	4013-7030	ITU	DDD	R$ 0,70
25/09/2025	07:51:30	00:01:06	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 1,61
25/09/2025	12:56:36	00:01:18	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 1,90
25/09/2025	13:11:00	00:00:30	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 0,73
28/09/2025	23:14:30	00:01:00	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 0,14
28/09/2025	23:19:00	00:01:00	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 0,14
01/10/2025	10:22:06	00:01:36	3514-2600	SAO PAULO	DDD	R$ 1,21
01/10/2025	20:12:42	00:01:12	97454-8828	AREA-011	VC2	R$ 1,44
03/10/2025	11:02:48	00:01:06	4042-2170	RIBEIRAO PRETO	DDD	R$ 0,84
07/10/2025	13:47:00	00:01:00	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 0,37
16/10/2025	17:52:18	00:00:30	99759-6918	AREA-017	VC2	R$ 0,60
18/10/2025	13:56:00	00:00:42	99467-7867	AREA-011	VC2	R$ 0,84
					Subtotal:	R$ 10,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Proc. Adm. 9004/2024 | Rub. 9004_2024_01_20251103_170210158_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág. 1593 de 1684

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

OUTROS LANÇAMENTOS

Retenção Imposto - IR 4,8% - IN 1234/2012	-5,69
TOTAL GERAL	112,86

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000001-1 45751029113-3
44384832000-0 10257251106-5
Data do pagamento 01/12/2025
Valor Total 145,75

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: B.79D.7D8.D1A.D71.04F

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Pag: 1579 de 1684 | Ano: 2025 | Mod: 1710689 | Arq: S004_A007_01_20251003_170210158_HCP_PRODUCTION_06_828_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

00300322

CTCE INDAIATUBA SPI PL42
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

00666604405621300000000322210711125

Vencimento
06/11/2025
Postagem
07/11/2025

Razão Social: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Número da Conta: 03237576770
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 000005153
Período de Utilização: 07/10/2025 a 06/11/2025
E-mail: Não informado

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2025

VENCIMENTO
06/11/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 145,75

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Mensalidade	133,70
Ligações	21,07
Outros Lançamentos	
Ressarcimento	-2,98
Retenção IR 4,8% - IN 1234/2012	-7,34
TOTAL GERAL A PAGAR	145,75

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você
Informamos que, excepcionalmente, o pagamento poderá ser efetuado até o dia 15/11/2025, sem incidência de encargos. Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade, use os canais digitais como Internet banking ou App do seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
(PA150) - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA; (PA071) - PLANO DDD;

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Data de Vencimento
06/11/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
03237576770	03237576770	145,75

84630000001 1 45751029113 3 44384832000 0 10257251106 5

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Pág: 2 de 8 | Audit: 00300322 | Mvto: 1761889 | Arq: S004_F0001_A01_20251103_170210158_HCP_PRODUCTION_05_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1580 de 1684

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
IE: 108383949112 CNPJ: 02.558.157/0001-62
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviço de Comunicação Eletrônica

NOME: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
ENDEREÇO: R Luiz Martins Cruz 63
BAIRRO: Jardim Primavera
CEP: 13294-336 - Louveira - SP

CPF/CNPJ: 46.363.933/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 421081147112

CÓDIGO DO CLIENTE: 03237576770
TELEFONE PRINCIPAL: (19) 3848-3200
PERÍODO: 07/10/2025 a 06/11/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 10/2025
VENCIMENTO: 06/11/2025
TOTAL A PAGAR: R$ 145,75

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 000005153 - SÉRIE 002 / DATA DE EMISSÃO: 01/11/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35251102558157000162620020000051531078933268&tpAmb=1
Chave de acesso:
3525 1102 5581 5700 0162 6200 2000 0051 5310 7893 3268
Protocolo de Autorização: 3352500005770419 - 01/11/2025 06:45:27

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R$)
150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/25 A 06/11/25	un	1	89,56	-	89,56	89,56	18,00	16,12	2,68	-	-
DESC INTERRUP LINHA 10/09/2025 0010:03H	un	1	-2,98	-	-2,98	-2,98	18,00	-0,51	-0,09	-	-
ADICIONAIS VOZ	un	1	1,30	-	1,30	1,30	18,00	0,23	0,04	-	-
VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	un	1	15,30	-	15,30	15,30	18,00	2,75	0,46	-	-
ADICIONAIS VOZ	un	1	0,30	-	0,30	0,30	18,00	0,05	0,01	-	-
CHAM LOCAIS SERV MOVEL PESSOAL(11810)	un	1	5,47	-	5,47	5,47	18,00	0,98	0,16	-	-
CHAM FIXO/FIXO 15 CORP	un	1	23,17	-	23,17	23,17	18,00	4,17	0,69	-	-
CHAM FIXO/MOVEL VC2 15 CORP(11220)	un	1	13,51	-	13,51	13,51	18,00	2,43	0,40	-	-
CHAMADAS FIXO-MOVEL VC3 15 CORP(11230)	un	1	7,46	-	7,46	7,46	18,00	1,34	0,22	-	-

VALOR TOTAL NF	145,75
BASE DE CÁLCULO	153,09
VALOR ICMS	27,56
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	0,81
COFINS	3,76
FUST	1,21
FUNTTEL	0,60

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Retenção de Imposto – IR 4,80% - IN 1234/2012 - IR (4,80%) R$ -7,34

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
03237576770	03237576770	145,75

84630000001 1 45751029113 3 44384832000 0 10257251106 5

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Fls: 1582 | Proc: 3001/2025 | Rub: 7576 | Rq: 3001/2025_01_20251103_170210150_HCP_PRODUCTION_06_B26_102025_000000096_0004_EP_0001_IND | Pag: 1581 de 1684

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Razão Social: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Número da Conta: 03237576770
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 000005153
Período de Utilização: 07/10/2025 a 06/11/2025

Fatura Detalhada

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Empresa Prestadora: TELEFONICA BRASIL S/A | CNPJ: 02.558.157/0001-62
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - 04571-936 Sao Paulo SP

MUNICIPIO DE LOUVEIRA — **Número de Origem: (19) 3848-3200**
R Luiz Martins Cruz 63 Louveira-SP 13294-336

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	76537	DESC INTERRUP LINHA 10/09/2025 0010:03H	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	-2,98

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	25803	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/10/25 A 06/11/25	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	89,56

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	25198	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000001	-	15,30

MUNICIPIO DE LOUVEIRA — **Número de Origem: 11344384832000**
R Luiz Martins Cruz 63 Louveira-SP 13294-336

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01606	LIGACOES FIXO-FIXO LOCAIS EM HORARIO NORMAL	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000090	-	0,00

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
22/09/2025	13:23:24	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
22/09/2025	13:32:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	09:44:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	09:53:18	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	10:44:42	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	10:58:12	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	12:28:48	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	13:04:06	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	14:34:36	00:01:00	3878-3669	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
23/09/2025	15:27:06	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	09:27:00	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	14:33:12	00:02:30	3948-5300	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
24/09/2025	16:57:12	00:02:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	14:43:06	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	14:58:06	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	15:39:54	00:04:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	17:53:18	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
25/09/2025	20:03:54	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	08:31:18	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	12:55:36	00:01:00	3878-1912	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	13:52:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
26/09/2025	16:43:06	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
26/09/2025	18:42:54	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
27/09/2025	13:14:18	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
29/09/2025	14:46:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	08:29:54	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	13:45:12	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	15:06:00	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
30/09/2025	20:28:36	00:07:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
01/10/2025	12:17:42	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
01/10/2025	17:38:12	00:02:00	3878-1512	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	08:04:42	00:01:00	3878-1512	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	09:02:30	00:01:30	3878-1357	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	10:01:30	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	11:18:06	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	18:29:06	00:05:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	20:54:24	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
02/10/2025	21:51:06	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	11:20:06	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	14:07:00	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
03/10/2025	16:14:30	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
04/10/2025	08:29:18	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
04/10/2025	11:24:30	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	09:49:36	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	09:51:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
06/10/2025	19:19:06	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	07:47:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	10:30:18	00:04:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	11:52:06	00:01:30	3848-9310	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	12:16:06	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	14:04:48	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	14:56:42	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	14:58:30	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	15:08:54	00:01:00	3948-5300	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	18:04:24	00:05:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
07/10/2025	18:14:42	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	10:07:36	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	13:07:30	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	13:46:12	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	17:19:06	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	18:28:36	00:06:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	18:52:06	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
08/10/2025	19:05:54	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	07:43:12	00:02:00	3848-4167	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	08:04:54	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
09/10/2025	15:25:12	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
10/10/2025	11:01:12	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,00
10/10/2025	14:43:18	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
10/10/2025	15:07:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
10/10/2025	18:11:00	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
10/10/2025	19:36:00	00:01:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
11/10/2025	10:35:18	00:01:00	3948-5670	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
11/10/2025	11:25:18	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
13/10/2025	09:15:30	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
13/10/2025	10:23:00	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
13/10/2025	14:48:30	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
13/10/2025	15:48:30	00:02:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
13/10/2025	18:08:06	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,10
14/10/2025	09:03:12	00:03:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,08
14/10/2025	09:15:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
14/10/2025	11:12:00	00:01:00	3848-4185	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
15/10/2025	10:38:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
15/10/2025	10:41:18	00:02:30	3848-8928	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
15/10/2025	10:44:24	00:04:30	3848-8928	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,11
15/10/2025	13:11:06	00:08:30	3848-8928	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,21
15/10/2025	14:35:24	00:02:00	3878-2656	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,05
15/10/2025	14:48:42	00:03:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,07
15/10/2025	15:38:42	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,03
15/10/2025	15:40:24	00:02:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,06
16/10/2025	13:02:12	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02

Subtotal: **R$ 0,00**

N° Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01607	LIGACOES FIXO-FIXO LOCAIS EM HORARIO - SIMPLES		Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000015	-	0,30

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	14:53:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
20/09/2025	19:35:30	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
21/09/2025	03:12:12	00:01:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
21/09/2025	11:48:54	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
21/09/2025	13:10:12	00:02:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
27/09/2025	16:45:42	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
28/09/2025	14:36:00	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
04/10/2025	15:44:42	00:01:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Proc. 9004/2025 Fls: 1583 Rubrica
Arq. 9004_2025_101_2025100_1702158_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1583 de 1684

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
04/10/2025	17:19:30	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	13:22:12	00:04:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	15:44:48	00:06:30	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
05/10/2025	22:21:18	00:01:00	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
11/10/2025	15:52:42	00:05:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
12/10/2025	13:18:06	00:03:00	3848-8910	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
17/10/2025	03:53:54	00:02:30	3878-4997	LOUVEIRA	VOZ	R$ 0,02
					Subtotal:	R$ 0,30

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01616	LIGACOES PARA CELULAR	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000027	-	5,47

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	08:08:30	00:00:30	98414-0144	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
20/09/2025	08:22:36	00:03:30	99856-6554	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,97
20/09/2025	11:48:24	00:01:00	99723-6624	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,27
20/09/2025	17:21:06	00:00:54	98762-0135	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,25
21/09/2025	12:50:48	00:00:30	98724-1156	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,09
21/09/2025	23:05:24	00:00:30	99999-3966	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,09
25/09/2025	10:00:36	00:00:30	97119-9893	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
25/09/2025	12:32:18	00:00:54	98875-5604	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,25
27/09/2025	10:45:00	00:00:30	99757-6417	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
28/09/2025	10:46:24	00:00:30	99144-1294	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,09
28/09/2025	13:46:18	00:00:30	98108-8565	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,09
28/09/2025	13:49:00	00:00:30	98108-8565	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,09
28/09/2025	18:02:18	00:01:06	99200-1842	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,21
29/09/2025	16:53:30	00:00:30	99644-7898	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
30/09/2025	14:38:30	00:00:42	97409-8561	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,19
01/10/2025	10:43:06	00:00:30	99856-6554	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
01/10/2025	13:40:54	00:00:30	97168-1156	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
02/10/2025	15:29:06	00:00:30	99976-5468	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
03/10/2025	09:08:00	00:01:42	99976-5468	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,47
03/10/2025	17:39:36	00:00:30	98836-8104	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
03/10/2025	18:22:42	00:00:30	98836-8104	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,13
06/10/2025	11:56:54	00:00:30	98440-7096	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,13
06/10/2025	17:59:36	00:01:00	98721-7605	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,27
08/10/2025	10:58:00	00:00:30	98880-1029	AREA-019 TIM	VC1	R$ 0,13
10/10/2025	13:23:06	00:00:48	99840-8487	AREA-019 CLARO	VC1	R$ 0,22
14/10/2025	15:09:18	00:01:18	99745-9018	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,36
17/10/2025	10:00:06	00:00:30	99829-9421	AREA-019 VIVO	VC1	R$ 0,13
					Subtotal:	R$ 5,47

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
6363933000144	01646	PLANO ALTERNATIVO DE LONGA DISTANCIA	-	Louveira/SP	07/10/2025 a 06/11/2025	00000023	-	44,14

Data	Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Valor da Ligação
20/09/2025	08:53:42	00:00:30	94784-5030	AREA-011	VC2	R$ 0,60
25/09/2025	07:45:42	00:02:48	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 4,10
25/09/2025	08:15:06	00:01:18	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 1,90
25/09/2025	12:17:48	00:01:00	99557-9221	AREA-021	VC3	R$ 1,46
28/09/2025	23:16:00	00:01:00	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 0,14
01/10/2025	10:16:54	00:01:36	3514-2600	SAO PAULO	DDD	R$ 1,21
01/10/2025	10:20:06	00:01:36	3514-2600	SAO PAULO	DDD	R$ 1,21
01/10/2025	19:54:54	00:10:12	96227-7383	AREA-011	VC2	R$ 12,31
03/10/2025	11:01:18	00:01:06	4042-2170	RIBEIRAO PRETO	DDD	R$ 0,84
03/10/2025	11:06:54	00:01:06	4042-2170	RIBEIRAO PRETO	DDD	R$ 0,84
03/10/2025	16:19:42	00:01:30	3374-8438	SAO CARLOS	DDD	R$ 1,15
07/10/2025	13:43:24	00:03:18	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 1,23
07/10/2025	13:48:00	00:02:30	4583-8155	JUNDIAI	DDD	R$ 0,93
09/10/2025	10:27:54	00:04:24	4356-9031	SAO BERNARDO DO	DDD	R$ 3,34
09/10/2025	12:12:00	00:01:00	4090-1740	SAO PAULO	DDD	R$ 0,37
13/10/2025	09:36:36	00:05:06	4528-1090	CABREUVA	DDD	R$ 3,87
13/10/2025	15:58:12	00:01:24	4527-5700	JUNDIAI	DDD	R$ 1,06
13/10/2025	15:59:54	00:01:06	4527-5700	JUNDIAI	DDD	R$ 0,83
13/10/2025	16:02:00	00:01:42	4527-5700	JUNDIAI	DDD	R$ 1,29
14/10/2025	10:23:24	00:00:30	96225-3771	AREA-011	VC2	R$ 0,60
14/10/2025	23:59:42	00:03:24	4583-4444	JUNDIAI	DDD	R$ 0,49
16/10/2025	14:52:42	00:04:12	3374-8438	SAO CARLOS	DDD	R$ 3,22
17/10/2025	14:53:36	00:01:30	3374-8438	SAO CARLOS	DDD	R$ 1,15
					Subtotal:	R$ 44,14

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL
Proc: 0004/2024/01 Doc: 2025105_170210153_HCP_PRODUCTION_06_B2B_102025_0000000096_0004_EP_0001_IND | Pág: 1585 de 1684

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

OUTROS LANÇAMENTOS

Retenção Imposto - IR 4,8% - IN 1234/2012	-7,34
TOTAL GERAL	145,75

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080246874013565530470007112830000061420
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.103
DATA DE VENCIMENTO 02/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 614,20
VALOR COBRADO 614,20
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F5D.3D8.481.C67.365
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **02/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/11/2025	000000121329A	DM	Não	04/11/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00024687-4**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 614,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,03 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,28

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121329A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024687-4

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **02/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/11/2025	000000121329A	DM	Não	04/11/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00024687-4**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 614,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,03 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,28

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121329A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024687-4

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02468.740135 65530.470007 1 12830000061420**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **02/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/11/2025	000000121329A	DM	Não	04/11/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00024687-4**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 614,20**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,03 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,28

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121329A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024687-4

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 121.329
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 6268 9600 0132 5500 1000 1213 2914 5905 0140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE	135253337392850 04/11/2025 16:47:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
744090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) FILI 00007941			45.349.461/0020-75	04/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225		JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		08:00:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/12/2025
Valor	R$ 614,20

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
31,80	5,72	0,00	0,00	614,20

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	614,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
06481	LUVA LATEX VOLK RANHURADA M 105008904-M	40151900	000	5102	PR	2,00	15,9000	31,80	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
00015	SACO P BRANCO INFECTANTE 100 LT C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	FD	6,00	42,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06534	SACO P PRETO 030 LT C/50 EMBALIXO ROLO	39232190	060	5405	RL	8,00	9,3000	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07786	SACO P PRETO 100 LT C/100 EMBALAC (75X80X0025)	39232190	060	5405	FD	8,00	32,0000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 062 - ANDERSON
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS
PEDIDO(S) DE VENDA: 000000020283-PD
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
PEDIDO 68283
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 60,88 Federal / R$ 110,55 Estadual - Fonte: IBPT
MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2025 16:48:05

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791227049530800000925000000809412830000015250

BENEFICIARIO:
PAPELARIA SANTA CRUZ
NOME FANTASIA:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.104
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	152,50
VALOR COBRADO	152,50

NR.AUTENTICACAO E.A61.B7D.55F.94A.AE4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23791.22704 95308.000009 25000.000809 4 12830000015250

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Data de Vencimento **02/12/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**	Agência/Código Cedente **1227-/0000008-6**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/11/2025	3443	DM	N	04/11/2025	09/00/000005308-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento
	9	R$	0		152,50

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. *do Banco*
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23791.22704 95308.000009 25000.000809 4 12830000015250

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**	Data de Vencimento **02/12/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**	*Agência/Código Cedente* **1227-/0000008-6**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/11/2025	3443	DM	N	04/11/2025	09/00/000005308-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento
	9	R$	0		152,50

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,12** **APOS 02.12.2025 MULTA .....4,50** **Titulo sujeito a cobranca apos 5 dias vencido**	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados		

COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME

Papelaria Santa Cruz
Embalagens, Livros e Bíblias

Rua Santa Cruz, 155 - Centro - VINHEDO - SP
- CEP: 13280-041
Fone: (19)03826-4632

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.443
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1162 3208 9000 0176 5500 1000 0034 4310 0003 5427

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 NO ESTADO	135253333343680 04/11/2025 12:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714014352111		62.320.890/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		04/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			11:20:57

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R$ 152,50

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	48,45 (31,77 %)	152,50

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	152,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	1 - DESTINATARIO				

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	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4572	FITA ADESIVA DUP FACE3M	35069190	0102	5102	UN	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	PILHA MEDIA C	85061020	0102	5102	UN	9,00	4,50	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

REF AO PEDIDO DE COMPRA N°68277
- Trib. aprox. R$ 21,00 Federal - Trib. aprox. R$ 27,45 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 80DB15

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos
04/11/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2025 12:16:58 - Op:LEO

DBSOFT ®

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.24
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512011408146535393 85
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.435,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 01/12/2025 - 14:56:39

PAGO PARA: Aderrobson Farias Dias 03988925551
CNPJ: 41.289.665/0001-44
CHAVE PIX: 41289665000144
INSTITUICAO: 07122321 CC INTEGRADO - SICOOB INTE
AGENCIA: 4390 - CONTA: 00000000000000427977
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 14:56:40

==========

DOCUMENTO: 120105
AUTENTICACAO SISBB: E.BBE.EE5.EB6.240.B96

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062241289665000144000000000024225110568987914

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
242	06/11/2025	06/11/2025 19:54:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
299	900	06/11/2025 19:54:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
41.289.665/0001-44	-	(19) 8238-7849

Nome / Nome Empresarial
ADERROBSON FARIAS DIAS 03988925551

E-mail
JRINSTALACOES.DIAS@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 364, SANTO ANTONIO	Louveira - SP	13290-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção e higienização ar condicionado - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

VENCIMENTO PARA 30/11/2025

DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOB-745 AGENCIA: 4390 CONTA: 427977 ADERROBSON FARIAS DIAS OU PIX: 41.289.665/0001-44

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.435,00	-	-	-
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$ 1.435,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.435,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO BTG PACTUAL S.A.

20890050091660013842067085271301412810000338000
BENEFICIARIO:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E
NOME FANTASIA:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.106
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.356.8DA.729.4AB.89B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Local de pagamento						Vencimento
						30/11/2025
Beneficiário LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						Agência / Código Beneficário 50 / 008527130
Data do documento 28/10/2025	Número do documento 18969		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/10/2025	Carteira / Nosso número 001/07839966001384267
Uso do banco	C I P	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 3.380,00
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

No BTG Empresas você pode pagar boletos com Pix

Faça a leitura do QrCode e pague seu boleto com mais facilidade

208-1 20890.05009 16600.138420 67085.271301 4 12810000338000

Local de pagamento						Vencimento
						30/11/2025
Beneficiário LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						Agência / Código Beneficário 50 / 008527130
Data do documento 28/10/2025	Número do documento 18969		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/10/2025	Carteira / Nosso número 001/07839966001384267
Uso do banco	C I P	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 3.380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0020-75) RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

Autenticação mecânica

Pague com o PIX

CNPJ: 66.741.117/0001-34
Pagar até: 30/11/2025
Valor: R$ 3.380,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.969 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP

RUA ACÁCIA, 126 - - JARDIM DAS FLORES, Osasco, SP - CEP: 06120120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.018.969
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1066 7411 1700 0134 5500 1000 0189 6914 9960 8007

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		**135253198622774 - 24/10/2025 11:02**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
492362200112		66.741.117/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

/ Num.: 18969 / V. Orig.: 3.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.380,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

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	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CD104227	SOLUÇÃO TAMPÃO LOTE 2502147 VAL. 01/2027	38229000	240	5102	UN	1,0000	2.890,0000	2.890,00					
DD92123	CONTROLE DE QUALIDADE I,II,III NÍVEIS LOTE 2305113 VAL. 03/2026	38229000	240	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 30/11/2025, Valor: 3.380,00 CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090243262592273011486030007312820000030080
BENEFICIARIO:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.107
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,80
VALOR COBRADO	300,80

NR.AUTENTICACAO C.271.F45.C8A.A52.366

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,78 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.
DATA LIMITE DESCONTO: DESCONTO:
2071774/ 1

341-7 **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **01/12/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/11/2025	2071774/1	DM	N	03/11/2025

Nosso Número: 109/02326259-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **300,80**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,78 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 32625.922730 11486.030007 3 12820000030080

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **01/12/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/11/2025	2071774/1	DM	N	03/11/2025

Nosso Número: 109/02326259-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **300,80**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,78 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br
DANFE impresso em contingencia - EPEC - Motivo: Falha de comunicacao em 3/11/2025 às 23:28:36

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2071774
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1113 2543 1400 0162 5500 1002 0717 7449 5746 0510

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 Merc.Adq.Terc.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
388016300112		13.254.314/0001-62

NÚMERO DE REGISTRO EPEC
591251939475994 03/11/2025 23:29:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 74674				45.349.461/0020-75	03/11/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	03/11/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		22:03:01

FATURA / DUPLICATA

TREZENTOS REAIS E OITENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/2025	300,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**300,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
50.508.898 ELOIZA FREITAS DA SILVA	0 - Remetente				50.508.898/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA MARIO TONOLI 3060	ITUPEVA	SP	388138594114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28				25,520	25,520

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
797	ESPONJA D FACE 3M TININDO C/10 71X100MM(E) Vlr ICMS ST Ult Entr: 2.06, Base ICMS ST Ult Entr: 30.25, ICMS OP.Proprio: 3.38, Base ICMS OP.Proprio: 18.80	68053090	0 60	5405	PC1	4.0000	6,3000	25,20	0,00	0,00		0,00	0,00
4062	SABONETE LIQ 800ML RF TRILHA NEUTRO(E) Vlr ICMS ST Ult Entr: 12.80, Base ICMS ST Ult Entr: 124.46, ICMS OP.Proprio: 9.60, Base ICMS OP.Proprio: 53.33	34013000	0 60	5405	UN1	20.0000	5,8000	116,00	0,00	0,00		0,00	0,00
6928	SACO LIXO 100L 75X90X0,05 AZ C/100	39232110	0 60	5405	PC1	4.0000	39,9000	159,60	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1o TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. - NroCarga: 424585 - Representante: 374 - NroPedido: 2718286 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 14.86, Base ICMS ST Ult Entr: 154.71, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 12.98, B.Calc. ICMS Op Propria Ult Entr: 72.13, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 71.45(23.75%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

Glória Santos
04/11/25

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691504230117916050000085380012612820000278067
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.108
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.780,67
VALOR COBRADO 2.780,67
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B88.24D.138.61D.FE9
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA DOS ESPORTES - 1209 VILA BISSOTO Valinhos - SP	51.980.419/0001-98 13270-210	01/12/2025	2.780,67
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 02/12/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 02/12/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 03/11/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
		Nosso Número 853-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 9416
Endereço RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00085.380012 6 12820000278067

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					01/12/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/11/2025	9416	DM	N	03/11/2025	853-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.780,67
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 02/12/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 02/12/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FS DESCARTAVEIS LTDA

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.009.416
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 9804 1900 0198 5500 1000 0094 1610 3399 2345

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
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	135253320992530 03/11/2025 16:25:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	2.780,67

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	2.780,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				
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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA %	
													ICMS	IPI
8716	ALCOOL 70 1LT TAUIPE	38089429	0102	5929	UN	3,00	6,89	0,00	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5026	INTERFOLHA EXTRA LUXO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	300,00	9,20	0,00	2760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3525 1151 9804 1900 0198 5900 1428 0390 1195 9413 5711)
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA|BOLETO: 01/12/2025|R$: 2.780,67|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos
04/11/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2025 16:25:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84690000000-7 68051029113-0
44384835540-2 10250251015-3
Data do pagamento 01/12/2025
Valor Total 68,05

DOCUMENTO: 120109
AUTENTICACAO SISBB: 0.CAB.1CF.9A1.11F.13C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

2714

Razão Social:	MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ:	46.363.933/0001-44
Número da Conta:	03493465264
Data de Emissão:	07/10/2025
Número da Fatura:	0284678401025
Período de Utilização:	16/09/2025 a 15/10/2025

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Empresa Prestadora: TELEFONICA BRASIL S.A. | CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112
Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - 04571-936 Sao Paulo SP | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST: 0284678401025-SP
Série: UT **Sub-série:**
Número de Origem: 3848-3554

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R Luiz Martins Cruz 63 Louveira-SP 13294-336

Nº Contrato	Cód. do Produto	Descrição do Produto	ID Designador	Município/UF	Data / Período	Qtde	Preço Unit (R$)	Valor (R$)
46363933000144	01002	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/09/2025 A 15/10/2025	-	Louveira/SP	16/09/2025 a 15/10/2025	00000001	-	69,95

Informações Complementares

ICMS	18,00%	Base de Cálculo	R$ 69,95	Valor ICMS	R$ 12,59	Serv. Isentos/Não Tributável	R$ 0,00
PIS	2,30%	Base de Cálculo	R$ 58,89	Valor PIS	R$ 0,39	Serv. Isentos/Não Tributável	R$ 0,00
COFINS	10,60%	Base de Cálculo	R$ 58,89	Valor COFINS	R$ 1,84	Serv. Isentos/Não Tributável	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Reservado ao Fisco: 85EB8772D57E78FAB33BB3B1677197E8

OUTROS LANÇAMENTOS

	Valor (R$)
Retenção Imposto - IR 4,8% - IN 1234/2012	-3,43
Empresa Prestadora: TELEFONICA BRASIL S/A | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Encargos Financeiros	1,33
MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 150925 / 240925	0,20
JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 150925 / 240925	
TOTAL GERAL	**68,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Cidade Monções
CEP: 04571-936 - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: MUNICIPIO DE LOUVEIRA
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Número da Conta: 03493465264
Data de Emissão: 07/10/2025
Número da Fatura: 0284678401025
Período de Utilização: 16/09/2025 a 15/10/2025
E-mail: contatelefone@louveira.sp.gov.br

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2025

VENCIMENTO
15/10/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 68,05

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Mensalidade	69,95
Outros Lançamentos	
Multa & Juros	1,53
Retenção IR 4,8% - IN 1234/2012	-3,43
TOTAL GERAL A PAGAR	68,05



Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você
Informamos que, excepcionalmente, o pagamento poderá ser efetuado até o dia 24/10/2025, sem incidência de encargos. Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade, use os canais digitais como Internet banking ou App do seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. (PA071) - PLANO DDD;

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Data de Vencimento
15/10/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
03493465264	03493465264	68,05

84690000000 7 68051029113 0 44384835540 2 10250251015 3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Microsoft 365

A ferramenta completa para aumentar a colaboração e produtividade do seu time.

Acesse o site Vivo Empresas e escolha a assinatura de Microsoft 365 ideal para os desafios da sua empresa



Gold Microsoft Partner

Microsoft

vivo

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

#JOGUEJUNTO

Devolução Eletrônica Correios

FAC 13148850/2013-DR/SPM VIVO Correios

CTCE INDAIATUBA SPI PL42
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63
JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

74500524

00666604406060600000005242115102 5

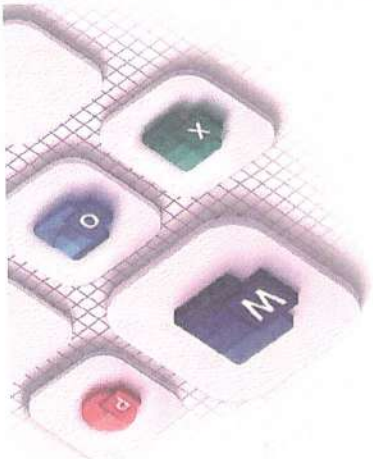
Vencimento
15/10/2025
Postagem
15/10/2025

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.

Baixe o leitor de QR Code para seu celular em leitorvivo.com.br

PARA USO DOS CORREIOS		
☐01 - MUDOU-SE	☐07 - AUSENTE	Reintegrado ao Serviço Postal em ___/___/___
☐02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐08 - NÃO PROCURADO	
☐03 - NÃO EXISTE Nº INDICADO	☐10 - OBJETO DANIFICADO	Rubrica do Responsável
☐04 - FALECIDO	☐11 - ENDEREÇO DESCONHECIDO	
☐05 - DESCONHECIDO	☐12 - FALTA COMPLEMENTO	Matrícula
☐06 - RECUSADO	☐13 - CAIXA POSTAL CANCELADA	

Microsoft 365
A ferramenta completa para aumentar a colaboração e produtividade do seu time.
Acesse o site Vivo Empresas e escolha a assinatura de Microsoft 365 ideal para os desafios da sua empresa
Gold Microsoft Partner
Microsoft



02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:26
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.210.000.019.742
VALOR TOTAL	6.882,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNDO SERVICE LTDA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 19.742-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	A.095.FC1.E99.F4A.45A

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

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

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

Recibo do Pagador

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

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

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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

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

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

03/10

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 641

Dados do Prestador de Serviço

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

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

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

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

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

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

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

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

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

Detalhamento dos Tributos

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

Informações Adicionais

.

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

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10/09/25
CONFERIDO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 310 - VORTX DTVM LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 106.337-5

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 23.462,50
DEBITO EM: 02/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: 7.70D.B5F.078.40B.7D2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
12/11/2025 15:59:09	**11/2025**	**119 / U**	**sBXeElbPl**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0020-75
Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
clsato@ahbb.org.br

Endereço: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM JARDIM PRIMAVERA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	**SP**	**13294-334**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**Prestação de Serviços Radiológicos para o Hospital Santo Antônio - CONTRATO DE GESTRÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.
Período 01/10/2025 a 31/10/2025.**

**DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5**

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**LOUVEIRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
25.000,00	**0,00**	**0,00**	**25.000,00**	**4,000000**	**1.000,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**375,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**	**250,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
25.000,00	**1.537,50**	**0,00**	**23.462,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida: **118**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792388079135307042738001477504312840000032876

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

NR. DOCUMENTO	120.202
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	328,76
VALOR COBRADO	328,76

NR.AUTENTICACAO 6.29E.CEE.9C2.E8B.72E

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		2388-4 / 0014775-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		09 / 13530904241-2	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento	Nº do Documento / Espécie Moeda / Valor do Documento		
05/12/2025	S000004166 / R$ / 124,61		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data / Assinatura		Data / Entregador

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

Data de Processamento: **05/11/2025**

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.090425 41001.477508 1 12860000012461** | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
05/11/2025	S000004166	DM	Sem	05/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,21
APÓS 05/12/2025 MULTA.....3,12

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

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

Bradesco

Vencimento	05/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13530904241-2
1 (=) Valor do Documento	124,61
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.090425 41001.477508 1 12860000012461**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
05/11/2025	S000004166	DM	Sem	05/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,21
APÓS 05/12/2025 MULTA.....3,12

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

Vencimento	05/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13530904241-2
1 (=) Valor do Documento	124,61
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/11/2025 Total: 328,76

NF-e
Nº: 000.007.095

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1 [1]
Nº: 000.007.095
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
VENDA SUBST. TRIBUT - VENDA DIRETA		135253320895952 03/11/2025 16:19:05

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000070951601125630

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0020-75	03/11/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**		**Data de Saída/Entrada**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334		03/11/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	16:15

Fatura

1-03/12/2025 () R$ 328,76

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	328,76

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	328,76

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
7396	Detergente Liquido 500ml Clear Ype 1	34025000	0500	5.405	UN	24,0000	1,82000	43,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	Pano Multiuso 28cmx40cm 35g Rolo 600 Panos Branco Inoven 1220 1	56039240	0102	5.102	UN	1,0000	67,20000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2456	Alcool Gel 70 Higienizador Refil 800ml All Clean Audax 111088 1	38089429	0102	5.102	UN	12,0000	10,19000	122,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
393	Saco Lixo 60L Economico 60x75x0,25 Preto Pct 100 Unidades Correa C2 1	39232110	0500	5.405	UN	5,0000	19,12000	95,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 68282 ORCAMENTO: 9390 BOLETO 5000004163 VENC.03/12/2025 R$ 328,,76 CONTRATO DE GESTAO 1/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506856;Ref. Orçamento: 9390;

Reservado ao Fisco

Gloria Santos
04/11/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090243281295273011486030007112840000064560
BENEFICIARIO:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.203
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	645,60
VALOR COBRADO	645,60

NR.AUTENTICACAO C.409.0FB.411.D4F.457

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	2731/14860-3	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 74674 RUA DAS ROSAS 255 13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP	Nosso Número 109/02328129-5 Data de Vencimento **03/12/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
05/11/2025	DM	2073421	**Parcela 1**	**645,60**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Sacado

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,68 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.
DATA LIMITE DESCONTO: DESCONTO:
2073421/ 1

341-7

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Recibo do Sacado

Beneficiário
PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/11/2025	2073421/1	DM	N	05/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,68 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

Vencimento	**03/12/2025**
Agência/Código Cedente	2731/14860-3
Nosso Número	109/02328129-5
(=) Valor do Documento	**645,60**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7

34191.09024 32812.952730 11486.030007 1 12840000064560

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário
PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/11/2025	2073421/1	DM	N	05/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,68 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

Vencimento	**03/12/2025**
Agência/Código Cedente	2731/14860-3
Nosso Número	109/02328129-5
(=) Valor do Documento	**645,60**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PAPEL, PLÁSTICO ITUPEVA LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2073421 SÉRIE 1

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2073421
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1113 2543 1400 0162 5500 1002 0734 2111 2064 6866

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 Merc.Adq.Terc.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
388016300112		13.254.314/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253351825211 05/11/2025 15:04:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 74674				45.349.461/0020-75	05/11/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	05/11/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		15:04:14

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/12/2025	645,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31,60	5,69	0,00	0,00	645,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**645,60**

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				33,200	33,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11714	COPO 180ML TR KEROCOPO C/100 Vlr ICMS ST Ult Entr: 18.83, Base ICMS ST Ult Entr: 104.64, ICMS OP.Proprio: 7.29, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39241000	0 60	5405	CX25	6.0000	88.0000	528.00	0,00	0,00		0,00	0,00
24297	COPO 050ML TR FACA FACIL C/100	39241000	0 60	5405	CX50	1.0000	86,0000	86,00	0,00	0,00		0,00	0,00
15376	SACO VIRGEM 15X30X0,06 C/1KG ARAPLAST	39232190	0 00	5102	PCI	2.0000	15,8000	31,60	31,60	5,69		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1o TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ARTS 313-Z16 DO RICMS/SP. - NroCarga: 424838 - Representante: 374 - NroPedido: 2720635 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 18.83, Base ICMS ST Ult Entr: 104.64, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 7.29, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 84.86(13.15%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	AHBB REDE SANTA CASA FINANCEIRO __/__/__ CONFERIDO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032531000000276000283101112840000120839
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.204
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.208,39
VALOR COBRADO 1.208,39
==========
NR.AUTENTICACAO D.4CB.460.6DD.CED.C02
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25310.000002 76000.283101 1 12840000120839**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
53100000076-	8872141U	03/12/2025	R$ 1.208,39	R$ 1.208,39

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25310.000002 76000.283101 1 12840000120839**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	03/12/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/11/2025	8872141U	DM	0	19/11/2025	53100000076
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.208,39

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 2,01

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 1.208,39

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DANEE CRF-SP 107876

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 872141
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8721 4115 8750 6596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131257052365881 05/11/2025 16:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05 NOV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/12/2025 1.208,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.208,39	68,87	0,00	0,00	1.208,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.208,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			42,20	42,20

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
37867	SCALP N.21 PVC COM 100-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 01202025, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/01/2025, Data Val: 19/01/20-30)	90183929	200	6108	CX	5	18,1340	90,67	90,67	3,63	0,00	4,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250630, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183999	100	6108	CX	3	19,0100	57,03	57,03	2,28	0,00	4,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 104I25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-30)	30061090	000	6108	CX	2	26,2500	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI011.003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	40151200	200	6108	CX	2	346,5000	693,00	693,00	27,72	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R21P1V3 R4P1V1 || #||
ITENS 1 a 2,4 a 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 148,63
Pedido: 843888
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,10223
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

64457

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 872141
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8721 4115 8750 6596

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257052365881 05/11/2025 16:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
37652	CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE C/50-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: DOS0-02D/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	30051090	200	6108	CX	10	11,1000	111,00	111,00	4,44	0,00	4,00	0,00
37121	COLETOR URINA INF. FEMINIMO NAO ESTERIL 100ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4991, Lote: 0725, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 01/07/2028)	39269040	000	6108	CX	7	2,6300	18,41	18,41	2,21	0,00	12,00	0,00
34332	SOLUCAO ENEMA DE GLICER 500ML 12% 24FR-E-QUIPLEX (Fornecedor: 104, Lote: 2514117, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	000	6108	CX	1	185,7800	185,78	185,78	22,29	0,00	12,00	0,00

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032531000000279000283105912840000167040
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.205
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.670,40
VALOR COBRADO	1.670,40

NR.AUTENTICACAO A.349.906.D1E.8F1.EB6

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25310.000002 79000.283105 9 12840000167040**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
53100000079-	8872144U	03/12/2025	R$ 1.670,40	R$ 1.670,40

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25310.000002 79000.283105 9 12840000167040**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	03/12/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/11/2025	8872144U	DM	0	19/11/2025	53100000079
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.670,40

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 2,78

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 1.670,40

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 872144
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8721 4410 5440 0430

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257052416558 05/11/2025 17:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	05/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05 NOV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/12/2025 1.670,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.670,40	200,45	0,00	0,00	1.670,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.670,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA			222,46	222,46

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
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25323128C1, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028)	30049099	500	6108	CX	12	76,2000	914,40	914,40	109,73		12,00	
32147	SOL.GLICOFISIOLOGICO 500ML 30FR-FRESENIU (Fornecedor: 2440, Lote: 74UB0679, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	500	6108	CX	3	162,0000	486,00	486,00	58,32		12,00	
13971	SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 20 BOLSAS-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 936925, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	6108	CX	3	90,0000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R15P1V12 R23P1V6 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 45,36
Pedido: 843895
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,46331
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

41472

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084089704452124007710007112840000222086
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.206
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.220,86
VALOR COBRADO 2.220,86
==========
NR.AUTENTICACAO 1.697.D40.E6E.37C.31F
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	03/12/2025	2.220,86
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,67 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/11/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00408970-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		262832/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS	255	
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40897.044521 24007.710007 1 12840000222086**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/11/2025	262832/1	DM	N	05/11/2025	109/00408970-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.220,86
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,67 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

4146

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 262.832

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002628321002847832

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

135253356527997 2025-11-05T21:18:15-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/11/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 262.832/ 1 Valor : 2.220,86 Vencto. 03/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.147,53	276,76	0,00	0,00	2.220,86

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.220,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53891	OLEO MINERAL 100% LIQ ORAL 100ML C/1 FR "MINEROLEO" CRISTALIA Lote : 50016536 Val. 12/07/2026	30049099	000	5102	FR	20,00 20,00	2,583000	51,66	51,66	9,30		18,0	
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AZ-014/24M Val. 31/10/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	167,000000	167,00	167,00	20,04		12,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25070976 Val. 31/07/2027	30039047	000	5102	CX	4,00 4,00	70,400000	281,60	281,60	33,79		12,0	
568778	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 50030482 Val. 11/07/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	133,000000	266,00	266,00	47,88		18,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50030211 Val. 03/07/2027	30049039	000	5102	CX	8,00 8,00	153,865000	1.230,92	1.230,92	147,71		12,0	
574749	SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO FARMARIN Lote : G038425B Val. 11/04/2027	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	87,992000	175,98	102,65	12,32		12,0	

4146

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

NF-e
No. 262.832

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 262.832

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002628321002847832

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

135253356527997 2025-11-05T21:18:15-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO" AIRELA Lote : 25F0465 Val. 30/06/2027	30049099	000	5102	FR	30,00 30,00	1,590000	47,70	47,70	5,72		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.300.334

PEDIDO 68665 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084090231452124007710007612840000361708
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.207
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.617,08
VALOR COBRADO 3.617,08
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E7E.2DA.EC7.C64.9BC
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário		Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210		03/12/2025	3.617,08
		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,09 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		Data Emissão 05/11/2025	(=) Valor Cobrado
		Agencia / Conta 4522 400771	
		Nosso Número 109/00409023-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		262891/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40902.314521 24007.710007 6 12840000361708**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/11/2025	262891/1	DM	N	05/11/2025	109/00409023-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			3.617,08
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,09 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

NF-e
No. 262.891

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 262.891

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35251108231734000193550000002628911002848422

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
135253357431822 2025-11-05T22:50:16-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/11/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 262.891/ 1 Valor : 3.617,08 Vencto. 03/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.514,68	628,59	0,00	0,00	3.617,08

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.617,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
12	CAIXAS			80,000	80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 10642 Val. 21/08/2028	90183921	040	5102	UND	10,00 10,00	7,813000	78,13	0,00	0,00			
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB023E Val. 01/11/2029	90183926	000	5102	CX	2,00 2,00	146,000000	292,00	292,00	52,56		18,0	
568504	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL SLIP CX C/25 DESCARPACK Lote : SSSAAB013C Val. 01/05/2030	90183119	000	5102	CX	2,00 2,00	33,675000	67,35	67,35	8,08		12,0	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 50029982 Val. 01/07/2027	30049047	000	5102	CX	1,00 1,00	73,046400	73,05	73,05	13,15		18,0	
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote : 6294F Val. 01/09/2030	30059090	000	5102	PCT	15,00 15,00	11,479200	172,19	172,19	30,99		18,0	
569746	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/100 UND DESCARPACK Lote : SCLKAB006C Val. 01/05/2030	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	27,000000	27,00	27,00	4,86		18,0	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

NF-e
No. 262.891

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 262.891

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002628911002848422

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

135253357431822 2025-11-05T22:50:16-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : 000423 Val. 01/08/2027	30051090	000	5102	UND	48,00 48,00	2,640000	126,72	126,72	22,81		18,0	
570300	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : 000776 Val. 30/08/2027	30051090	000	5102	UND	48,00 48,00	5,190000	249,12	249,12	44,84		18,0	
570614	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote : 082025 Val. 01/07/2030 Lote : 082025 Val. 01/08/2030	30059090	000	5102	PCT	17,00 9,00 8,00	5,988000	101,80	101,80	18,32		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote : 25DIX2305 Val. 30/06/2028	90181990	000	5102	PCT	80,00 80,00	10,375000	830,00	830,00	149,40		18,0	
572374	LUVA LATEX S/TALCO N/EST POWDER FREE P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : SPO-SRI 49/25 S Val. 30/05/2030	40151200	000	5102	CX	50,00 50,00	23,000000	1.150,00	1.150,00	207,00		18,0	
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HZE24H1C1 Val. 23/05/2027	38221920	000	5102	CX	20,00 20,00	19,000000	380,00	380,00	68,40		18,0	
575593	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL CEPALAB Lote : 20241119 Val. 01/12/2035	90251990	000	5102	UND	4,00 4,00	11,362100	45,45	45,45	8,18		18,0	
576177	SONDA URETRAL Nº 10 C/50 MEDIX Lote : 25246 Val. 30/05/2030	90183929	040	5102	PCT	1,00 1,00	24,267600	24,27	0,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.300.336

PEDIDO 68662 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO

_____/_____/_____
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080130765859969934960001812840000941800
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.208
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.418,00
VALOR COBRADO	9.418,00

NR.AUTENTICACAO C.84B.F59.85A.B6B.021

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**05/11/2025**	**03/12/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 50181-01	Nosso Número: 00013076	Valor do Documento: **9.418,00**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01307.658599 69934.960001 8 12840000941800**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**					Vencimento **03/12/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Cód.Beneficiário **8596/99349-6**
Endereço **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **05/11/2025**	No. do documento **50181-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/11/2025**	Cart./Nosso Número **109/00013076-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **9.418,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 6,28 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 94,18

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

45.349.461/0020-75

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.050.181
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0501 8110 0480 3336

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	135253353247641 - 05/11/2025 16:40:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/12/2025
Valor	R$ 9.418,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
9.306,74	1.262,61	0,00	0,00	0,00	0,00	9.418,00
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	9.418,00

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
31	Volumes			273,170	273,170

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
757	(623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ 1V CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2531701 Qt: 5 Val: 27/07/27 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	5	31,4000	157,00	157,00	18,84			12,00	
762	(715) SOL. FISIOLOGICA CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX R+ Lote: 2515517 Qt: 14 Val: 13/09/27 Lote: 2515518 Qt: 8 Val: 13/09/27 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	22	202,3000	4.450,60	4.450,60	534,07			12,00	
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2514857 Qt: 2 Val: 14/08/27 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	2	121,2000	242,40	242,40	29,09			12,00	
1643	BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)/TEUTO S+ Lote: 2505857 Qt: 10 Val: 29/10/26	30041013	000	5102	CX	10	231,0000	2.310,00	2.310,00	415,80			18,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-046/25M Qt: 5 Val: 31/07/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	5	103,0000	515,00	515,00	61,80			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2/HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-049/25M Qt: 3 Val: 31/07/27 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	3	89,0000	267,00	155,74	18,69			12,00	

41466

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 68667
ordem de compra nº 159
Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 480103
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$ 1.266,72 Estadual: R$ 1.130,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(D) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

Impresso em 05/11/2025 as 20:57:11

41463

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.050.181
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0501 8110 0480 3336

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	**135253353247641 - 05/11/2025 16:40:12**

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

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
2995	HIDROCORTISONA 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50/BLAU G+ Lote: 25093170 Qt: 6 Val: 30/09/27 FCI:96B4110A-7421-4E4C-BF99-3586765FCEB3	30043210	500	5102	CX	6	226,0000	1.356,00	1.356,00	162,72			12,00	
370	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100 MG INJ IV/IM CX10 FA X 10ML/BLAU S+ Lote: 24070174 Qt: 1 Val: 01/06/26 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	5102	CX	1	120,0000	120,00	120,00	21,60			18,00	

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.950

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.487,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.830.5B4.ADC.0F9.897

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.951

BENEFICIARIO: ADELIA RODRIGUES DE JESUS
CPF/CNPJ: 100.988.096-95
AGENCIA: 4258 CONTA: 40.497-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C42.49C.272.444.15C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.952

BENEFICIARIO: AMANDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 518.226.988-98
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.346-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.080,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.567.E89.1E4.1CD.FE8

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.953

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 378.318.698-67
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.993,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D4F.9F6.BAC.7B2.13A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.954

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.981,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.744.BEC.9BB.2EA.884

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.955

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.024,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B21.179.569.4F7.C08

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.956

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1CB.B8F.E8C.CEE.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.957

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.617,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.16E.CA9.C58.55B.F74

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.958

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.946.908-42
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F14.C95.B76.281.F15

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.959

BENEFICIARIO: ANNY KAROLINE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 388.666.638-75
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.112-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.805,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3D1.666.B78.B1E.E68

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.960

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.947,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FAD.7F5.9E4.903.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.961

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO

CPF/CNPJ: 543.242.728-16

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 1.593,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A92.7F2.C89.81F.CF7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.962

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 083.965.884-22

AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.317,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5D1.8B2.DAA.0ED.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.963

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS

CPF/CNPJ: 029.380.545-80

AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.892,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B28.65A.FA0.C3C.666

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.964

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.200.54A.00C.630.C28

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.965

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.090,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.026.0A2.E52.EF5.AC7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.966

BENEFICIARIO: CRISTIANE ALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 958.484.102-59
AGENCIA: 3166 CONTA: 63.508-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.382,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6EE.FA6.A3B.3D0.D56

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.967

BENEFICIARIO: DAIANE CRISTINA GODOY

CPF/CNPJ: 378.074.408-21

AGENCIA: 0340 CONTA: 113.953-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 3.758,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.629.FE6.CC4.D92.D45

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.968

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9FC.86E.CA7.F99.E30

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.969

BENEFICIARIO: DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA
CPF/CNPJ: 361.504.408-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.692-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.839,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BBB.C33.18E.7A8.97E

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.970

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 332.320.668-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.553,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.73B.C1C.996.1BE.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.971

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES

CPF/CNPJ: 396.271.268-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 1.203,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.450.093.93D.B6D.645

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.972

BENEFICIARIO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF/CNPJ: 355.433.528-24
AGENCIA: 0340 CONTA: 81.020-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.749,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5D1.D6D.AE8.79F.F92

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.973

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO

CPF/CNPJ: 310.307.658-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 3.512,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8E9.272.94B.B1A.0D2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.974

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.731,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.98D.69C.6C5.C0C.F1E

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.975

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 445.989.538-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.442,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.39B.3E4.A77.4B1.A4F

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.976

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 280.535.728-04
AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 8.320,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CD5.313.BDE.1E4.1AD

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.977

BENEFICIARIO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO
CPF/CNPJ: 043.836.543-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.078-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.954,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.684.0E5.4C9.3C9.171

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.978

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.842,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1CD.A90.E97.FD5.653

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.979

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 089.820.446-12

AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.160,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2AC.115.C00.872.349

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.980

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 080.789.446-08

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.467,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D4.D56.C49.312.28C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.981

BENEFICIARIO: ERICA ROCHA MONCAO
CPF/CNPJ: 467.754.958-38
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.885-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.364,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.67E.A79.0D0.2D2.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.982

BENEFICIARIO: FABIANA MENDES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 283.305.298-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.516-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.259,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.010.840.E93.0CD.4C0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.983

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 450.623.728-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.367,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.766.1AC.C12.158.CCE

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.984

BENEFICIARIO: FELIPE PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 088.271.193-88
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.482-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.891,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.397.F21.6FA.EA7.13C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.985

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.522,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CC4.F9E.6FB.794.E0D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.986

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 366.108.128-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.744.A33.8F2.AD9.C2F

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.987

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.510,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F4F.64B.296.141.CA9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.988

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.545.158-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.207,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DA0.DA6.49E.AB4.AA0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.989

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA

CPF/CNPJ: 477.005.118-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 715,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D9F.3C4.584.9CD.8C4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.990

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.15A.4A6.AF1.48A.5A0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.991

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA

CPF/CNPJ: 274.310.598-41

AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 3.170,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3D6.27F.6D0.73B.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.992

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA

CPF/CNPJ: 084.415.895-00

AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 3.190,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0E3.CE8.942.37E.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.993

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 9.616,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.20E.97D.6CA.AA2.CC6

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.994

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.646,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2D9.A63.9BB.D6C.740

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.995

BENEFICIARIO: GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO
CPF/CNPJ: 463.133.488-69
AGENCIA: 6840 CONTA: 25.104-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CE4.37C.951.C1D.41B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.996

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN
CPF/CNPJ: 873.215.054-72
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.667,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A16.2CC.AB3.643.4EA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.997

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.941,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E5A.6EA.146.DF5.390

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.998

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 280,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CAC.599.4F8.9E7.D09

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.999

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF/CNPJ: 466.488.468-01
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.507,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.822.4BD.81E.F3E.6D5

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.000

BENEFICIARIO: JACKSON IGOR DA SILVA
CPF/CNPJ: 295.182.718-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.445-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 8.271,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6AE.5AE.D60.749.E17

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.001

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.914,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A03.B0E.A67.F03.FA7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.002

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.442,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8EB.6AD.901.B67.803

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.003

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 517.758.672-34
AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.410,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E9D.263.43C.BBF.A8B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.004

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.429,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.234.277.D05.529.00E

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.005

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 380.696.438-62
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.494,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.67B.714.A79.CC5.899

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.006

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ: 405.633.238-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.262,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.68F.13F.E0A.73F.E9B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.007

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS

CPF/CNPJ: 016.068.204-51

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 1.557,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1A5.496.0C4.00F.833

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.008

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.440,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6CF.A84.313.2F9.270

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.009

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F57.021.C41.2BC.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.010

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.013,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.42B.643.CF4.C77.1B3

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.011

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FE8.ADA.E5E.5BA.656

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.012

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.182,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C48.535.A27.3C1.1C2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.013

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.781,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ACE.E65.CF5.B96.727

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.014

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 1.816,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A2D.EC1.67A.799.536

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.015

BENEFICIARIO: LETICIA DA SILVA BORGES
CPF/CNPJ: 995.769.370-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.573-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.125,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4B3.68E.402.210.1EF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.016

BENEFICIARIO: LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 469.727.938-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.395-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.758,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.829.DA9.AF4.98B.0C5

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.017

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A42.C65.38C.02A.053

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.018

BENEFICIARIO: LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 164.752.057-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.106.123.4E7.B08.C5C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.019

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.409,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.45B.B12.45A.7AE.5D4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.020

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.957,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EC6.1DB.20F.0C0.D5F

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.021

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.330,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4CD.C9D.5FF.889.603

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.022

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ: 363.176.778-16
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F4D.06F.60B.376.6CD

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.023

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 120.580.034-46
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 601,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.93E.496.C62.A7D.099

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.54.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.024

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.261,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0DE.F28.594.082.1FC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.025

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 907,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E6B.C63.69F.A9E.5E8

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.026

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.924,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.065.FA5.206.F7A.4B3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.027

BENEFICIARIO: MARIA DE FATIMA LIMA SABINO
CPF/CNPJ: 009.842.524-28
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.269-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B22.C24.88C.246.BA1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.028

BENEFICIARIO: MARIA ELIANE GABRIEL LIMA
CPF/CNPJ: 003.321.642-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.169-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.356,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5EE.13D.3BB.FE7.8E3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.029

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ: 161.778.528-82
AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AB2.200.2B3.1B3.3B9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.030

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.726,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A8C.CDA.FF4.5B0.67A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.031

BENEFICIARIO: MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 111.414.944-69
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C66.EEA.707.303.F73

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.032

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6A2.164.B15.534.D00

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.033

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 120.530.094-54

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 4.128,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE2.86F.42F.6D3.91C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.034

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO
CPF/CNPJ: 480.129.568-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.959,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.880.80A.C96.7D5.B33

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.035

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA
CPF/CNPJ: 042.633.864-26
AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.180,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.547.EF1.792.D30.184

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.036

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.292,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E3F.E2F.DDA.6E1.335

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.037

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.338,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D40.7AD.5EB.A8E.7FA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.038

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.045,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.007.072.BDC.2B0.9E7

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.039

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.343,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B54.C9C.47C.19D.F77

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.040

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 4.420,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.44C.330.A3E.932.511

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.041

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 791,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9D0.20C.CA8.0FB.F03

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.042

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.278,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8EE.A2B.37E.E67.363

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.043

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA

CPF/CNPJ: 105.585.596-38

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 3.229,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.65D.42A.C6B.846.9A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.044

BENEFICIARIO: NATHALY PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 475.633.288-90
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.587-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.506,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3F4.B13.194.EA9.FF7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.045

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.532,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4C7.69C.ACD.1EC.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.046

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ: 443.870.348-40
AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C6D.876.88A.DDE.A8B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.047

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.511,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.195.28D.E8B.207.7D0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.048

BENEFICIARIO: RAQUEL ANA LARA

CPF/CNPJ: 255.061.198-52

AGENCIA: 0031 CONTA: 60.894-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.620,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.03D.5F9.38F.1FC.6D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.049

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 263.334.248-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.497,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.971.8EC.182.31D.175

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.050

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 280,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.840.A82.273.BC1.AFC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.051

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 217.314.258-56
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 280,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.039.A52.3FC.597.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.052

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.003,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7DC.E8D.B73.F6D.4B4

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.053

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CDC.9F9.B0F.498.31F

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.054

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ: 489.622.968-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.224,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.715.138.5F0.F61.6D4

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.055

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.808,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.550.83A.7B7.D86.8BA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.056

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.033,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.146.14E.7C0.C4D.CBA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.057

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.505,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.806.2C0.219.4E3.6DC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.058

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 435.368.998-38
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D6E.455.0CA.717.B53

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.059

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.616,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.005.629.B90.855.6A7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.060

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 5.176,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.207.735.081.7B8.328

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.061

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 703,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E4D.52F.632.39F.B14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.062

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 1.976,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.258.A63.177.EA1.7BA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.063

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 3.758,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.915.09F.8A3.DDB.BBC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.064

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.013,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.29C.719.5D6.67A.68C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 363.065

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ: 423.269.878-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.398,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D8C.22B.5C2.349.723

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 363.066

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 427.951.888-21

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 4.183,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FC9.DBF.AC5.4C4.929

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.947

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.676,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B5F.095.E65.F1F.9CB

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.948

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.511,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.549.B00.EB8.2F6.8BC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.55.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.949

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA

CPF/CNPJ: 042.633.864-26

AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 4.008,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.49F.CE6.634.EB6.994

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	598.509.748-00	33830-3	1.487,27
10664	ADELIA RODRIGUES DE JESUS	100.988.096-95	40497-7	3.753,38
11084	AMANDA FERREIRA DA SILVA	518.226.988-98	35346-9	2.080,18
9392	AMANDA LEITE MACHADO	378.318.698-67	28318-5	1.993,77
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	042.771.081-21	33826-5	2.981,41
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	1.024,71
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	30571-5	2.892,76
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	114.302.646-24	54296-2	1.617,91
9401	ANDREA DOS SANTOS	418.946.908-42	29669-4	2.892,76
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	388.666.638-75	35112-1	3.805,71
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	136.810.494-08	14933-0	2.947,05
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	543.242.728-16	32997-5	1.593,21
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	2.317,42
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	029.380.545-80	60132-2	2.892,76
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	1.974,36
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	4.090,38
11131	CRISTIANE ALVES OLIVEIRA	958.484.102-59	63508-1	2.382,94
11090	DAIANE CRISTINA GODOY	378.074.408-21	113953-3	3.758,34
9410	DANIELE BARROS DIAS	064.466.175-50	33797-8	2.892,76
11119	DAYANE BORGES DA COSTA FERRE	361.504.408-85	35692-1	1.839,67
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	332.320.668-10	34258-0	1.553,24
9495	DEISIANE MACIEL TELES	396.271.268-29	32066-8	1.203,12
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	81020-7	4.749,49
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	310.307.658-47	15949-2	3.512,69
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	724.498.294-15	34144-4	1.731,42
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMA	445.989.538-29	34834-1	2.442,09
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	280.535.728-04	59963-8	8.320,51
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	35078-8	1.954,64
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	346.579.748-58	51218-4	3.842,46
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	2.160,50
9418	ERICA FERREIRA JORGE	080.789.446-08	43880-4	2.467,15
10205	ERICA ROCHA MONCAO	467.754.958-38	34885-6	2.364,49
11005	FABIANA MENDES DE ALMEIDA	283.305.298-78	35516-X	2.259,50
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	450.623.728-52	34155-X	2.367,73
10935	FELIPE PAULINO DA SILVA	088.271.193-88	35482-1	3.891,54
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	372.418.278-30	192167-3	1.522,83
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	366.108.128-45	34553-9	1.974,36
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	114842-7	3.510,35
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	435.545.158-50	33768-4	4.207,45
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	715,86
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	279.281.538-82	20660-1	2.892,76
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST	274.310.598-41	30370-4	3.170,83
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	084.415.895-00	42872-8	3.190,36
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	480.148.818-85	33799-4	9.616,47
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	303.455.668-31	192095-2	1.646,52
10921	GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	463.133.488-69	25104-6	3.753,38
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	873.215.054-72	33813-3	1.667,35
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	33785-4	1.941,60
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	395.270.168-86	24930-0	280,83
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS S	466.488.468-01	37816-x	2.507,68
10845	JACKSON IGOR DA SILVA	295.182.718-01	35445-7	8.271,13
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	2.914,61
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	328.219.268-12	12153-3	3.442,15
10074	JEANE SILVA MOREIRA	517.758.672-34	24090-7	4.410,45
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGE	372.515.838-01	33796-X	4.429,50
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	380.696.438-62	61923-X	3.494,05
9438	JESSICA MAYARA KAIP	405.633.238-09	33822-2	4.262,64
9498	JOAO BATISTA MORAIS	016.068.204-51	34166-5	1.557,19
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	297.821.168-74	34152-5	2.440,34
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	115.469.734-78	33824-9	3.753,38
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	2.013,12
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	310.872.658-78	5677-4	2.892,76
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	246.164.138-27	34146-0	1.182,77
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	1.781,19
9446	LEONILSA CALDEIRA	164.551.548-60	33948-2	1.816,40
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	995.769.370-00	29573-6	3.125,27
10787	LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	469.727.938-74	35395-7	3.758,34
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	155.842.218-80	198152-8	2.892,76
11082	LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	164.752.057-61	35592-5	2.892,76
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	2.409,49
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM	814.571.034-00	34235-1	1.957,97
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	4.330,36
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	363.176.778-16	61858-6	2.892,76
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV	120.580.034-46	33935-0	601,38
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	2.261,93
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	907,16

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAC	149.956.938-66	80537-8	2.924,18
10625	MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	009.842.524-28	35269-1	2.892,76
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	003.321.642-84	35169-5	3.356,69
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	161.778.528-82	76955-X	1.974,36
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	069.101.353-50	34183-5	2.726,79
11054	MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS S	111.414.944-69	31683-0	2.892,76
9459	MARIA QUINO DA SILVA	923.280.244-91	22521-5	2.892,76
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	120.530.094-54	33795-1	4.128,39
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	480.129.568-10	33791-9	2.959,57
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	3.180,78
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	33851-6	3.292,87
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	498.294.578-00	33793-5	1.338,51
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	2.045,18
9461	MARLENE LOPES COSTA	165.293.668-81	17573-0	3.343,18
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	393.265.078-66	25266-2	4.420,54
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	791,55
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	491.089.168-45	33809-5	2.278,60
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	105.585.596-38	43523-6	3.229,76
11089	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	35587-9	2.506,05
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	3.532,93
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	443.870.348-40	35746-4	3.753,38
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	109.935.539-74	12806-6	3.511,51
11139	RAQUEL ANA LARA	255.061.198-52	60894-7	2.620,50
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	263.334.248-54	18948-0	3.497,33
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	954.308.654-00	33815-X	280,83
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	217.314.258-56	34246-7	280,83
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	2.003,21
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	33841-9	2.892,76
9479	SARAH VITORIA MATOS	489.622.968-10	33804-4	2.224,61
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	073.861.373-89	33852-4	1.808,95
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	287.939.998-01	33803-6	2.033,15
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	317.135.518-37	15368-0	3.505,98
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	435.368.998-38	61219-7	3.753,38
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	163.475.008-09	33807-9	3.616,52
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	37464-4	5.176,29
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	703,14
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	102.264.728-84	33880-X	1.976,40
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	029.640.885-94	34803-1	3.758,34
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	34432-X	2.013,67
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	423.269.878-70	34460-5	2.398,33
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	4.183,30

Empregados: 117 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 328.030,43

(trezentos e vinte e oito mil trinta reais e quarenta e três centavos)

LOUVEIRA, 02/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA Situação: Trabalhando CPF: 598.509.748-00 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,24 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	72,59 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1858105	770,19	770,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,30	238,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.455,70 Descontos: 968,43 Informativa: 196,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.487,27**
NF: 0 Base INSS: 2.455,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.455,70 Valor FGTS: 196,45 Base IRRF: 1.848,50

Empr.: 10664 ADELIA RODRIGUES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 100.988.096-95 Adm: 27/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 2 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 11176 ALAIDE HENRIQUE DO NASCIMENTO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.415.174-26 Adm: 19/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	12,00	666,97 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	111,16 D
				8792	DIAS FALTAS	10,00	555,81 D

ND: 0 Proventos: 666,97 Descontos: 666,97 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

Empr.: 9391 ALINE MOREIRA LINO BATISTA Situação: Demitido CPF: 488.512.448-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	4,00	245,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.473,89 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	429,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	73,39 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,84	154,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	920,50 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	613,67 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	153,42 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.841,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	613,67 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	717,35 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	153,42 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	7,45 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	59,57 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	238,29 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.025,10 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.701,44 Descontos: 9.701,44 Informativa: 1621,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 3 Base INSS: 2.944,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.303,59 Valor FGTS: 1.621,23 Base IRRF: 2.337,33
Afastamento direitos integrais: 21/10/2025 a 04/11/2025

DEMITIDO EM 11/11/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11084 AMANDA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 518.226.988-98 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	180,70 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	27,13 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,79	89,15 P						

ND: 0 Proventos: 2.260,88 Descontos: 180,70 Informativa: 180,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,18**
NF: 0 Base INSS: 2.260,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.260,88 Valor FGTS: 180,87 Base IRRF: 1.653,68

Empr.: 9392 AMANDA LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 378.318.698-67 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.385,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	617,52 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,52	5,52 P	812	INSS FERIAS		9,54	67,65 D	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	14,50 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,74 P	998	I.N.S.S.		8,15	219,24 D	
8783	DIAS FERIAS	5,00	477,08 P	942	IRRF FERIAS		15,00	25,77 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000		461,50	461,50 D	

ND: 0 Proventos: 3.399,95 Descontos: 1.406,18 Informativa: 271,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.993,77**
NF: 0 Base INSS: 3.399,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.399,95 Valor FGTS: 271,99 Base IRRF: 2.081,81
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.771.081-21 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.289,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	835,46 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS		10,19	101,99 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	77,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,02 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,81	116,81 P	998	I.N.S.S.		8,33	241,92 D	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	942	IRRF FERIAS		22,50	62,59 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	250,01 P						
8783	DIAS FERIAS	6,00	572,50 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,64	233,07 P						

ND: 0 Proventos: 4.241,39 Descontos: 1.259,98 Informativa: 312,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.981,41**
NF: 0 Base INSS: 3.904,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.904,39 Valor FGTS: 312,35 Base IRRF: 2.297,15
FERIAS DE 08/10/2025 - 06/11/2025

Empr.: 9398 ANA MARIA COELHO ROMAO Situação: Trabalhando CPF: 108.180.838-16 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.308,09 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,19 P	812	INSS FERIAS		10,14	400,18 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	427,05	427,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,49 D	
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,04 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	986,64 P	942	IRRF FERIAS		22,50	238,29 D	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.289,99 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,52	225,95 P						

ND: 0 Proventos: 5.093,80 Descontos: 4.069,09 Informativa: 407,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.024,71**
NF: 0 Base INSS: 5.093,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.093,80 Valor FGTS: 407,50 Base IRRF: 540,04
FERIAS DE 07/11/2025 - 06/12/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9399 ANA PAULA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.403.481-05 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 1 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 28/11/2025

Empr.: 10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU Situação: Trabalhando CPF: 114.302.646-24 Adm: 10/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.	7,90	162,96 D	
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0143161	65,00	65,00 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,63 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048468	538,20	538,20 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,18	71,07 P					

ND: 0 Proventos: 2.384,07 Descontos: 766,16 Informativa: 165,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.617,91**
NF: 2 Base INSS: 2.063,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,72 Valor FGTS: 165,09 Base IRRF: 1.456,52

Empr.: 9401 ANDREA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.946.908-42 Adm: 29/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 13/11/2025

Empr.: 10429 ANNY KAROLINE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 388.666.638-75 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,69	427,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	18,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	181,14 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	7,79	61,06 P					

ND: 0 Proventos: 4.414,45 Descontos: 608,74 Informativa: 348,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.805,71**
NF: 0 Base INSS: 4.414,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.353,39 Valor FGTS: 348,27 Base IRRF: 3.807,25

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 136.810.494-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.194,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	891,61 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	812	INSS FERIAS		9,71	100,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	97,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	23,71 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,90	5,90 P	998	I.N.S.S.		8,29	238,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,16	32,16 P	942	IRRF FERIAS		22,50	43,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,84	70,84 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	258,93 P					
8783	DIAS FERIAS	7,00	667,91 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,41	276,13 P					

ND: 0 Proventos: 4.244,51 Descontos: 1.297,46 Informativa: 312,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.947,05**
NF: 0 Base INSS: 3.907,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,51 Valor FGTS: 312,60 Base IRRF: 2.264,57
FERIAS DE 09/10/2025 - 07/11/2025

Empr.: 9550 BEATRIZ LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 543.242.728-16 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1912749		381,15	381,15 D

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 551,39 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.593,21**
NF: 0 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

Empr.: 9404 BIANCA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 083.965.884-22 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,60 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	61,37 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,65	383,13 P					

ND: 0 Proventos: 2.644,33 Descontos: 326,91 Informativa: 201,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.317,42**
NF: 1 Base INSS: 2.521,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.521,59 Valor FGTS: 201,72 Base IRRF: 1.914,39

Empr.: 9405 BIANCA SOUZA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 029.380.545-80 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.611.218-43 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 1 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL IGUAPE - FONTE MUNICIPAL LOCAVEIRA

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 322.529.828-02 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 1 Proventos: 4.671,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.090,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 11131 CRISTIANE ALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 958.484.102-59 Adm: 07/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.289,99 P	998	I.N.S.S.		8,12	210,65 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.593,59 Descontos: 210,65 Informativa: 207,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.382,94**
NF: 0 Base INSS: 2.593,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.593,59 Valor FGTS: 207,48 Base IRRF: 1.986,39

Empr.: 11090 DAIANE CRISTINA GODOY Situação: Trabalhando CPF: 378.074.408-21 Adm: 24/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.		9,61	417,43 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,03 D	

ND: 0 Proventos: 4.341,80 Descontos: 583,46 Informativa: 347,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.758,34**
NF: 1 Base INSS: 4.341,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,80 Valor FGTS: 347,34 Base IRRF: 3.734,60

Empr.: 9410 DANIELE BARROS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 064.466.175-50 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.240,41 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	17,00	1.622,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Ausência justificada: 14/11/2025 a 12/07/2026

Empr.: 11119 DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 361.504.408-85 Adm: 04/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.656,90 P	998	I.N.S.S.		7,86	156,92 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,02 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	28,07 P						

ND: 0 Proventos: 1.996,59 Descontos: 156,92 Informativa: 159,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.839,67**
NF: 2 Base INSS: 1.996,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,59 Valor FGTS: 159,72 Base IRRF: 1.389,39

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOME MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 332.320.668-10 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.656,90 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,24 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	184,10 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6859728		421,12	421,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 591,36 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.553,24**
NF: 1 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2025 a 02/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 22/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2025 a 30/11/2025

Empr.: 9495 DEISIANE MACIEL TELES Situação: Trabalhando CPF: 396.271.268-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	962,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	984,18 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,50 P	812	INSS FERIAS		8,36	89,81 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,78 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P	998	I.N.S.S.		7,50	108,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,34	32,34 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1829373		15,50	15,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0127820		450,88	450,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	268,50 P					
8783	DIAS FERIAS	11,00	661,83 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.857,77 Descontos: 1.654,65 Informativa: 201,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.203,12**
NF: 0 Base INSS: 2.520,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.520,77 Valor FGTS: 201,66 Base IRRF: 839,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 01/12/2025
FERIAS DE 13/10/2025 - 11/11/2025

Empr.: 10215 DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI Situação: Trabalhando CPF: 355.433.528-24 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.		10,46	562,55 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	403,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	241,87 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,56	794,72 P					

ND: 0 Proventos: 5.715,39 Descontos: 965,90 Informativa: 430,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.749,49**
NF: 2 Base INSS: 5.378,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.378,39 Valor FGTS: 430,27 Base IRRF: 4.771,19

Empr.: 9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 310.307.658-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.		9,34	373,54 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,94 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,41 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	178,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	654,24 P					

ND: 0 Proventos: 4.001,17 Descontos: 488,48 Informativa: 320,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.512,69**
NF: 0 Base INSS: 4.001,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.001,17 Valor FGTS: 320,09 Base IRRF: 3.393,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 23/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 724.498.294-15 Adm: 11/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		8,14	216,25 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	119,28 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1851531		708,14	708,14 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,80	391,93 P						

ND: 0 Proventos: 2.655,81 Descontos: 924,39 Informativa: 212,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.731,42**
NF: 0 Base INSS: 2.655,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.655,81 Valor FGTS: 212,46 Base IRRF: 2.048,61

Empr.: 10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 445.989.538-29 Adm: 26/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		8,14	216,50 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	119,93 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,32	394,06 P						

ND: 0 Proventos: 2.658,59 Descontos: 216,50 Informativa: 212,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.442,09**
NF: 0 Base INSS: 2.658,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.658,59 Valor FGTS: 212,68 Base IRRF: 2.051,39

Empr.: 10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 280.535.728-04 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.348,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.348,03 P	998	I.N.S.S.		9,86	951,62 D	
256	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.379,50 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 2 Proventos: 10.651,63 Descontos: 2.331,12 Informativa: 772,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.320,51**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.494,22 Base FGTS: 9.651,63 Valor FGTS: 772,13 Base IRRF: 8.320,83

Empr.: 10251 ELIZIANE MACIEL DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 043.836.543-71 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3,34 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,74	10,99 P						

ND: 0 Proventos: 2.122,93 Descontos: 168,29 Informativa: 169,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,64**
NF: 0 Base INSS: 2.122,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.122,93 Valor FGTS: 169,83 Base IRRF: 1.515,73

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 346.579.748-58 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.090,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	875,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	268,75 P	812	INSS FERIAS	11,18	125,71 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	28,58 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,99 P	998	I.N.S.S.	9,36	377,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,45 P	942	IRRF FERIAS	27,50	123,33 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,28	121,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,25 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	671,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	36,49	286,03 P				

ND: 0 Proventos: 5.492,41 Descontos: 1.649,95 Informativa: 389,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.842,46**
NF: 0 Base INSS: 5.155,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.869,38 Valor FGTS: 389,55 Base IRRF: 3.423,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2025 a 21/11/2025
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.: 9417 EMILLY FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 089.820.446-12 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.045,55 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.349,15 Descontos: 188,65 Informativa: 187,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.160,50**
NF: 0 Base INSS: 2.349,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.349,15 Valor FGTS: 187,93 Base IRRF: 1.741,95

Empr.: 9418 ERICA FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 080.789.446-08 Adm: 30/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	126,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,48	415,17 P				

ND: 0 Proventos: 2.686,13 Descontos: 218,98 Informativa: 214,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.467,15**
NF: 0 Base INSS: 2.686,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.686,13 Valor FGTS: 214,89 Base IRRF: 2.078,93

Empr.: 10205 ERICA ROCHA MONCAO Situação: Trabalhando CPF: 467.754.958-38 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.718,27 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	122,73 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,78 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	106,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,45	320,95 P				

ND: 0 Proventos: 2.573,31 Descontos: 208,82 Informativa: 205,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,49**
NF: 0 Base INSS: 2.573,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,31 Valor FGTS: 205,86 Base IRRF: 1.966,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA- FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11005 FABIANA MENDES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 283.305.298-78 Adm: 06/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	198,44 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	73,11 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,72	240,23 P						

ND: 0 Proventos: 2.457,94 Descontos: 198,44 Informativa: 196,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.259,50**
NF: 0 Base INSS: 2.457,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.457,94 Valor FGTS: 196,63 Base IRRF: 1.850,74

Empr.: 9419 FABIULA DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.623.728-52 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.289,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	734,60 D	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812	INSS FERIAS		9,49	80,09 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	211,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,21 D	
8783	DIAS FERIAS	6,00	572,50 P	998	I.N.S.S.		8,12	210,65 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	942	IRRF FERIAS		15,00	29,60 D	

ND: 0 Proventos: 3.437,88 Descontos: 1.070,15 Informativa: 275,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.367,73**
NF: 0 Base INSS: 3.437,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.437,88 Valor FGTS: 275,03 Base IRRF: 1.986,39
FERIAS DE 08/10/2025 - 06/11/2025

Empr.: 10935 FELIPE PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 088.271.193-88 Adm: 08/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,81	446,53 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	211,55 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	21,01	164,69 P						

ND: 0 Proventos: 4.549,62 Descontos: 658,08 Informativa: 350,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.891,54**
NF: 0 Base INSS: 4.549,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.384,93 Valor FGTS: 350,79 Base IRRF: 3.942,42

Empr.: 9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 372.418.278-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.		8,11	206,68 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1883023		114,30	114,30 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,11 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1886150		38,75	38,75 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	83,54 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1886151		170,96	170,96 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128088		495,98	495,98 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,28	320,25 P						

ND: 0 Proventos: 2.549,50 Descontos: 1.026,67 Informativa: 203,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.522,83**
NF: 0 Base INSS: 2.549,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,50 Valor FGTS: 203,96 Base IRRF: 1.942,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2025 a 16/11/2025

Empr.: 9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 366.108.128-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 1 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9422 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 334.416.328-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,33	373,15 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	194,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,45 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,26	637,76 P						

ND: 0 Proventos: 3.997,95 Descontos: 487,60 Informativa: 319,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.510,35**
NF: 0 Base INSS: 3.997,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.997,95 Valor FGTS: 319,83 Base IRRF: 3.390,75

Empr.: 9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.545.158-50 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.212,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P	998	I.N.S.S.		9,78	441,87 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	204,08 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 4.853,40 Descontos: 645,95 Informativa: 361,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.207,45**
NF: 1 Base INSS: 4.516,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.516,40 Valor FGTS: 361,31 Base IRRF: 3.909,20

Empr.: 9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA Situação: Trabalhando CPF: 477.005.118-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.377,87 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,07 P	812	INSS FERIAS		10,24	415,35 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	509,26	509,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	42,47 D	
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	998	I.N.S.S.		7,50	92,74 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.014,04 P	942	IRRF FERIAS		22,50	262,95 D	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.289,99 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7719294		261,29	261,29 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000		124,18	124,18 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,22	300,37 P						

ND: 0 Proventos: 5.292,71 Descontos: 4.576,85 Informativa: 423,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **715,86**
NF: 0 Base INSS: 5.292,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.292,71 Valor FGTS: 423,41 Base IRRF: 629,34
FERIAS DE 07/11/2025 - 06/12/2025

Empr.: 9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 279.281.538-82 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 1 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 274.310.598-41 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,18	508,03 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	152,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,40 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000		999,68	999,68 D	
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	63,98	501,50 P						

ND: 0 Proventos: 4.988,94 Descontos: 1.818,11 Informativa: 358,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.170,83**
NF: 1 Base INSS: 4.988,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.487,44 Valor FGTS: 358,99 Base IRRF: 4.381,74

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10156 GEOVAN LEITE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.415.895-00 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,34	374,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	196,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2503160	326,34	326,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,31	644,44 P				

ND: 0 Proventos: 4.006,66 Descontos: 816,30 Informativa: 320,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.190,36**
NF: 0 Base INSS: 4.006,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.006,66 Valor FGTS: 320,53 Base IRRF: 3.399,46

Empr.: 9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.148.818-85 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.589,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.589,15 P	998	I.N.S.S.	7,34	951,62 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	971,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.394,21 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	444,24 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	18,48	1.273,78 P				
650	HORAS EXTRAS 90%	29,32	1.919,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,76	1.459,63 P				

ND: 0 Proventos: 12.962,30 Descontos: 3.345,83 Informativa: 1036,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.616,47**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.804,89 Base FGTS: 12.962,30 Valor FGTS: 1.036,98 Base IRRF: 12.010,68

Empr.: 9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 303.455.668-31 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,79 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,12 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903001	186,92	186,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6845494	46,72	46,72 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,43	345,41 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0202132	504,18	504,18 D

ND: 0 Proventos: 2.595,13 Descontos: 948,61 Informativa: 207,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.646,52**
NF: 0 Base INSS: 2.595,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,13 Valor FGTS: 207,61 Base IRRF: 1.987,93

Empr.: 10921 GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO Situação: Trabalhando CPF: 463.133.488-69 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2025 a 30/11/2025

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND(Situação: Trabalhando CPF: 873.215.054-72 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1010 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.620,08 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	115,72 P				
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.800,80 Descontos: 133,45 Informativa: 138,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.667,35**
NF: 1 Base INSS: 1.735,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,80 Valor FGTS: 138,86 Base IRRF: 1.128,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.788.805-61 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.			7,92	167,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.108,60 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.941,60**
NF: 1 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Doença CPF: 395.270.168-86 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	4.031,21 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS			30,00	4.031,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.			7,50	22,77 D

ND: 1 Proventos: 4.334,81 Descontos: 4.053,98 Informativa: 24,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **280,83**
NF: 0 Base INSS: 303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 303,60 Valor FGTS: 24,28 Base IRRF: -303,60
Novo afast. mesma doença: 09/10/2025 a 06/01/2026

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.			8,66	275,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	11,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,08 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2503160			392,26	392,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,51	15,97 P						

ND: 0 Proventos: 3.187,14 Descontos: 679,46 Informativa: 254,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.507,68**
NF: 0 Base INSS: 3.187,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.187,14 Valor FGTS: 254,97 Base IRRF: 2.579,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 24/11/2025

Empr.: 10845 JACKSON IGOR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 295.182.718-01 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 107 COORDENADOR ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.348,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.245,09 P	998	I.N.S.S.			11,40	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	3.102,94	3.102,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.125,28 D
256	AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00 P						

ND: 0 Proventos: 10.348,03 Descontos: 2.076,90 Informativa: 667,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.271,13**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 190,62 Base FGTS: 8.348,03 Valor FGTS: 667,84 Base IRRF: 7.396,41

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000			315,15	315,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.503,09 Descontos: 588,48 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.914,61**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOURDES - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,27	361,94 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	172,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,44 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	566,14 P					

ND: 0 Proventos: 3.904,53 Descontos: 462,38 Informativa: 312,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.442,15**
NF: 2 Base INSS: 3.904,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.904,53 Valor FGTS: 312,36 Base IRRF: 3.297,33

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,46	562,07 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	242,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	402,39 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	101,73	797,41 P					

ND: 0 Proventos: 5.374,91 Descontos: 964,46 Informativa: 366,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.410,45**
NF: 0 Base INSS: 5.374,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.577,50 Valor FGTS: 366,20 Base IRRF: 4.767,71

Empr.: 9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 372.515.838-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.896,84 P	998	I.N.S.S.	10,48	566,63 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	134,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	411,35 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,29 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	258,61 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	103,69	812,77 P					

ND: 0 Proventos: 5.407,48 Descontos: 977,98 Informativa: 367,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.429,50**
NF: 0 Base INSS: 5.407,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.594,71 Valor FGTS: 367,57 Base IRRF: 4.800,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2025 a 21/11/2025

Empr.: 10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 380.696.438-62 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,32	370,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	188,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,10 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,57	620,65 P					

ND: 0 Proventos: 3.975,63 Descontos: 481,58 Informativa: 318,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.494,05**
NF: 1 Base INSS: 3.975,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.975,63 Valor FGTS: 318,05 Base IRRF: 3.368,43

Empr.: 9438 JESSICA MAYARA KAIP Situação: Trabalhando CPF: 405.633.238-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,29	528,34 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	186,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,04 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	78,17	612,73 P					

ND: 0 Proventos: 5.134,02 Descontos: 871,38 Informativa: 361,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.262,64**
NF: 0 Base INSS: 5.134,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.521,29 Valor FGTS: 361,70 Base IRRF: 4.526,82

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - UPA NORTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9498 JOAO BATISTA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 016.068.204-51 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	122,73 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	998	I.N.S.S.		7,80	148,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	122,73 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6840685		530,80	530,80 D

ND: 0 Proventos: 2.481,60 Descontos: 924,41 Informativa: 151,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.557,19**
NF: 2 Base INSS: 1.899,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,14 Valor FGTS: 151,93 Base IRRF: 1.291,94

Empr.: 9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 297.821.168-74 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		8,14	216,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	119,48 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,96	392,58 P					

ND: 0 Proventos: 2.656,66 Descontos: 216,32 Informativa: 212,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.440,34**
NF: 0 Base INSS: 2.656,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,66 Valor FGTS: 212,53 Base IRRF: 2.049,46

Empr.: 9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 115.469.734-78 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D

ND: 1 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 006.122.565-70 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	9,94 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,98	32,65 P					

ND: 0 Proventos: 2.187,19 Descontos: 174,07 Informativa: 174,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,12**
NF: 0 Base INSS: 2.187,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,19 Valor FGTS: 174,97 Base IRRF: 1.579,99

Empr.: 9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 310.872.658-78 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 246.164.138-27 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.		7,84	154,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1928063		633,63	633,63 D

ND: 0 Proventos: 1.971,02 Descontos: 788,25 Informativa: 157,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.182,77**
NF: 1 Base INSS: 1.971,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.971,02 Valor FGTS: 157,68 Base IRRF: 1.363,82

Empr.: 9445 LEILIANE VIEIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 378.216.928-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,09

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.976,92 P	998	I.N.S.S.		8,03	188,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	68,17 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129055		378,89	378,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.348,69 Descontos: 567,50 Informativa: 187,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.781,19**
NF: 2 Base INSS: 2.348,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,69 Valor FGTS: 187,89 Base IRRF: 1.741,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2025 a 05/11/2025

Empr.: 9446 LEONILSA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 164.551.548-60 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.		7,84	154,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.971,02 Descontos: 154,62 Informativa: 157,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.816,40**
NF: 0 Base INSS: 1.971,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.971,02 Valor FGTS: 157,68 Base IRRF: 1.363,82

Empr.: 10449 LETICIA DA SILVA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 995.769.370-00 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,21	352,55 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	154,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6782601		278,45	278,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,57	506,15 P					

ND: 2 Proventos: 3.826,29 Descontos: 701,02 Informativa: 306,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.125,27**
NF: 2 Base INSS: 3.826,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.826,29 Valor FGTS: 306,10 Base IRRF: 3.094,56

Empr.: 10787 LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 469.727.938-74 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.		9,61	417,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,03 D

ND: 0 Proventos: 4.341,80 Descontos: 583,46 Informativa: 347,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.758,34**
NF: 0 Base INSS: 4.341,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,80 Valor FGTS: 347,34 Base IRRF: 3.734,60

Empr.: 9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.842.218-80 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11082 LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 164.752.057-61 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9499 LUIZ CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 763.993.708-68 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 2.314,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.237,25 P	998	I.N.S.S.			8,13	213,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	77,15 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,15 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,78	3,61 P						

ND: 0 Proventos: 2.622,76 Descontos: 213,27 Informativa: 209,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,49**
NF: 0 Base INSS: 2.622,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,76 Valor FGTS: 209,82 Base IRRF: 2.015,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 18/11/2025

Empr.: 10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 814.571.034-00 Adm: 27/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,47 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,04	32,89 P						

ND: 0 Proventos: 2.187,96 Descontos: 229,99 Informativa: 170,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.957,97**
NF: 2 Base INSS: 2.126,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.126,59 Valor FGTS: 170,12 Base IRRF: 1.519,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empr.: 9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 087.568.594-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.			10,37	543,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	211,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	367,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	88,60	694,49 P						

ND: 0 Proventos: 5.240,67 Descontos: 910,31 Informativa: 363,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.330,36**
NF: 0 Base INSS: 5.240,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.546,18 Valor FGTS: 363,69 Base IRRF: 4.633,47

Empr.: 10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA Situação: Trabalhando CPF: 363.176.778-16 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 1 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 004/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.580.034-46 Adm: 19/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	122,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.793,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	124,53 P	812	INSS FERIAS		8,77	270,32 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	30,61	30,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	23,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	279,52	279,52 P	998	I.N.S.S.		7,50	50,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	942	IRRF FERIAS		7,50	18,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	770,59 P					
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.718,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,44	124,53 P					

ND: 0 Proventos: 3.757,74 Descontos: 3.156,36 Informativa: 300,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **601,38**
NF: 0 Base INSS: 3.757,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.757,74 Valor FGTS: 300,61 Base IRRF: 68,19
FERIAS DE 03/11/2025 - 02/12/2025

Empr.: 9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 427.314.372-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		7,92	167,00 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.428,93 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.261,93**
NF: 0 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40

Empr.: 9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S Situação: Trabalhando CPF: 297.389.638-00 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	6,00	806,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.093,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	78,09 P	812	INSS FERIAS		11,01	560,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	349,11	349,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	63,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	998	I.N.S.S.		7,56	119,28 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.272,32 P	942	IRRF FERIAS		27,50	435,10 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	3.224,97 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1914966		488,47	488,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	49,81	390,43 P					

ND: 2 Proventos: 6.667,64 Descontos: 5.760,48 Informativa: 502,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **907,16**
NF: 0 Base INSS: 6.667,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.277,21 Valor FGTS: 502,17 Base IRRF: 971,16
FERIAS DE 07/11/2025 - 06/12/2025

Empr.: 9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 149.956.938-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.		9,18	346,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	81,39 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,89 P	48	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	171,75 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,37 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1876333		253,48	253,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,81	463,15 P					

ND: 0 Proventos: 3.777,50 Descontos: 853,32 Informativa: 302,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.924,18**
NF: 0 Base INSS: 3.777,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.777,50 Valor FGTS: 302,20 Base IRRF: 3.170,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 06/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10625 MARIA DE FATIMA LIMA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 009.842.524-28 Adm: 05/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

Empr.: 10448 MARIA ELIANE GABRIEL LIMA Situação: Trabalhando CPF: 003.321.642-84 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,17	345,01 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	139,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,72 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,99	457,95 P					

ND: 2 Proventos: 3.763,42 Descontos: 406,73 Informativa: 301,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.356,69**
NF: 0 Base INSS: 3.763,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.763,42 Valor FGTS: 301,07 Base IRRF: 3.039,23

Empr.: 9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 161.778.528-82 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 170,24 Informativa: 171,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 0 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,60 Valor FGTS: 171,56 Base IRRF: 1.537,40

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 069.101.353-50 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	211,32 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	106,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,55	349,99 P					

ND: 0 Proventos: 2.938,11 Descontos: 211,32 Informativa: 208,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.726,79**
NF: 1 Base INSS: 2.601,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,11 Valor FGTS: 208,08 Base IRRF: 1.993,91

Empr.: 11054 MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 111.414.944-69 Adm: 16/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9459 MARIA QUINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 923.280.244-91 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 2 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2025 a 07/11/2025

Empr.: 9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.530.094-54 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			9,28	363,95 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	102,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	176,21 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,02	578,99 P						

ND: 0 Proventos: 4.595,29 Descontos: 466,90 Informativa: 313,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.128,39**
NF: 0 Base INSS: 3.921,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.921,29 Valor FGTS: 313,70 Base IRRF: 3.314,09

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.261,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.261,20 P	998	I.N.S.S.			8,73	284,74 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,89 D

ND: 0 Proventos: 3.261,20 Descontos: 301,63 Informativa: 260,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.959,57**
NF: 0 Base INSS: 3.261,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.261,20 Valor FGTS: 260,89 Base IRRF: 2.654,00

Empr.: 9384 MARILANDY LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.633.864-26 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.			10,46	563,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	242,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	404,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1885213			197,66	197,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,83	797,14 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1888857			199,61	199,61 D
				237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1919081			261,33	261,33 D
				240	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1928125			379,39	379,39 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1867169			195,56	195,56 D

ND: 0 Proventos: 5.381,55 Descontos: 2.200,77 Informativa: 430,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.180,78**
NF: 2 Base INSS: 5.381,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.381,55 Valor FGTS: 430,52 Base IRRF: 4.774,35

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9451 MARILENE ROCHA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 301.230.868-76 Adm: 13/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.		9,12	337,40 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	69,77 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,48 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	133,12 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,78	399,35 P						

ND: 0 Proventos: 3.700,04 Descontos: 407,17 Informativa: 296,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.292,87**
NF: 0 Base INSS: 3.700,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.700,04 Valor FGTS: 296,00 Base IRRF: 3.092,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 26/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 28/11/2025

Empr.: 9491 MARINA APARECIDA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 498.294.578-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.157,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	838,42 D	
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	812	INSS FERIAS		7,50	67,98 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	226,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	12,73 D	
8783	DIAS FERIAS	10,00	578,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	109,56 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.367,20 Descontos: 1.028,69 Informativa: 189,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.338,51**
NF: 0 Base INSS: 2.367,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,20 Valor FGTS: 189,37 Base IRRF: 853,60
FERIAS DE 27/10/2025 - 10/11/2025

Empr.: 9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 080.087.414-57 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7789381		847,58	847,58 D	

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.120,91 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.045,18**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9461 MARLENE LOPES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 165.293.668-81 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.385,41 P	998	I.N.S.S.		9,17	345,68 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	477,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	80,11 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,93 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	143,51 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,44	454,44 P						

ND: 0 Proventos: 3.768,97 Descontos: 425,79 Informativa: 301,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.343,18**
NF: 0 Base INSS: 3.768,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.768,97 Valor FGTS: 301,51 Base IRRF: 3.161,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 20/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 393.265.078-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,40	550,92 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	306,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	224,11 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1894926		691,14	691,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	93,94	736,35 P					

NDV: 2 Proventos: 5.969,27 Descontos: 1.548,73 Informativa: 364,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.420,54**
NF: 0 Base INSS: 5.295,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.558,92 Valor FGTS: 364,71 Base IRRF: 4.365,17

Empr.: 9464 MONALIZA CALISTO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 063.528.693-94 Adm: 23/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.938,29 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	812	INSS FERIAS		9,49	320,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	844,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,85 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.289,99 P	998	I.N.S.S.		7,50	65,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	942	IRRF FERIAS		15,00	118,38 D

NDV: 0 Proventos: 4.253,26 Descontos: 3.461,71 Informativa: 340,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **791,55**
NF: 0 Base INSS: 4.253,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.253,26 Valor FGTS: 340,26 Base IRRF: 268,90
FERIAS DE 07/11/2025 - 06/12/2025

Empr.: 9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI Situação: Licença maternidade CPF: 491.089.168-45 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		7,92	167,00 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

NDV: 0 Proventos: 2.445,60 Descontos: 167,00 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.278,60**
NF: 0 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,60 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 1.501,40
Licença maternidade: 30/09/2025 a 27/01/2026

Empr.: 9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI Situação: Licença maternidade CPF: 105.585.596-38 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

NDV: 0 Proventos: 3.503,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.229,76**
NF: 2 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Licença maternidade: 04/09/2025 a 01/01/2026

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11089 NATHALY PEREIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 475.633.288-90 Adm: 23/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,49 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	81,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,43	255,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.818,28 Descontos: 312,23 Informativa: 188,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.506,05**
NF: 0 Base INSS: 2.358,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,54 Valor FGTS: 188,68 Base IRRF: 1.751,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2025 a 27/11/2025

Empr.: 9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 259.759.188-39 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	201,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	661,49 P				

ND: 0 Proventos: 4.028,90 Descontos: 495,97 Informativa: 322,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.532,93**
NF: 0 Base INSS: 4.028,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.028,90 Valor FGTS: 322,31 Base IRRF: 3.421,70

Empr.: 10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI Situação: Trabalhando CPF: 443.870.348-40 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.628,09 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	2,00	268,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	134,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025
Afastamento direitos integrais: 11/11/2025 a 12/11/2025

Empr.: 9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI Situação: Trabalhando CPF: 109.935.539-74 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D
				48	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,87 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 823,30 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.511,51**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 11139 RAQUEL ANA LARA Situação: Trabalhando CPF: 255.061.198-52 Adm: 12/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.553,10 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.856,70 Descontos: 236,20 Informativa: 228,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.620,50**
NF: 0 Base INSS: 2.856,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.856,70 Valor FGTS: 228,53 Base IRRF: 2.249,50

COMPROVANTE DE GESTÃO - 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10155 REGINA BENEDITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.334.248-54 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,32	371,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	189,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	111,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,11	624,09 P					

ND: 0 Proventos: 3.980,12 Descontos: 482,79 Informativa: 318,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,33**
NT: 0 Base INSS: 3.980,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,12 Valor FGTS: 318,40 Base IRRF: 3.372,92

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Doença CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.849,64 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.153,24 Descontos: 1.872,41 Informativa: 24,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **280,83**
NT: 0 Base INSS: 303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 303,60 Valor FGTS: 24,28 Base IRRF: -303,60
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.841,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,77 D

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 1.863,77 Informativa: 24,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **280,83**
NT: 1 Base INSS: 303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 303,60 Valor FGTS: 24,28 Base IRRF: -303,60
Novo afast. mesma doença: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 043.299.555-20 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1789952		889,55	889,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.162,88 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,21**
NT: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 12/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9684 ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO Situação: Demitido CPF: 068.610.898-18 Adm: 28/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	1.746,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	13.767,21 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	47,62 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,03	189,62 D	
150	HORAS EXTRAS	7,25	261,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,75	286,96 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.687,47 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		7,50	18,28 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	25,41 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	600,37 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	202,40 P						
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	335,93 P						
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	3,18 P						
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	3.023,41 P						
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	335,93 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	25,41 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P						
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	121,35 P						
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,82 P						
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.092,17 P						
9591	AVISO PREVIO	30,00	4.031,21 P						
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	33,88 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 14.862,44 Descontos: 14.862,44 Informativa: 2124,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.639,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.008,35 Valor FGTS: 2.124,39 Base IRRF: 5.032,46
DEMITIDO EM 13/11/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 331.054.368-47 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,63	273,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9479 SARAH VITORIA MATOS Situação: Trabalhando CPF: 489.622.968-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 2.419,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.419,60 P	998	I.N.S.S.		8,06	194,99 D	

ND: 0 Proventos: 2.419,60 Descontos: 194,99 Informativa: 193,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.224,61**
NF: 0 Base INSS: 2.419,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,60 Valor FGTS: 193,56 Base IRRF: 1.812,40

Empr.: 9480 SHEILA SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 073.861.373-89 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.385,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	693,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	88,69 P	812	INSS FERIAS		10,17	84,34 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	93,94	93,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,12 D	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	998	I.N.S.S.		8,51	260,42 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	207,21 P	942	IRRF FERIAS		22,50	51,14 D	
8783	DIAS FERIAS	5,00	477,08 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048118		224,22	224,22 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047505		749,83	749,83 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,15	280,84 P						

ND: 0 Proventos: 3.887,37 Descontos: 2.078,42 Informativa: 310,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.808,95**
NF: 0 Base INSS: 3.887,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.887,37 Valor FGTS: 310,98 Base IRRF: 2.451,34
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN Situação: Trabalhando CPF: 287.939.998-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.209,20

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.135,56 P	998	I.N.S.S.		7,97	176,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	73,64 P					

ND: 0 Proventos: 2.209,20 Descontos: 176,05 Informativa: 176,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.033,15**
NF: 0 Base INSS: 2.209,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.209,20 Valor FGTS: 176,73 Base IRRF: 1.602,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025

Empr.: 10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI Situação: Trabalhando CPF: 317.135.518-37 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,33	372,44 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	192,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,54	633,18 P					

ND: 0 Proventos: 3.991,98 Descontos: 486,00 Informativa: 319,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.505,98**
NF: 0 Base INSS: 3.991,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.991,98 Valor FGTS: 319,35 Base IRRF: 3.384,78

Empr.: 9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 435.368.998-38 Adm: 15/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.762,46 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	268,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,38**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.334,81 Valor FGTS: 346,78 Base IRRF: 3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2025 a 16/11/2025

Empr.: 9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 163.475.008-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 180,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.839,80

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.711,81 P	998	I.N.S.S.		9,43	390,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	127,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.143,40 Descontos: 526,88 Informativa: 331,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.616,52**
NF: 0 Base INSS: 4.143,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.143,40 Valor FGTS: 331,47 Base IRRF: 3.536,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2025 a 07/11/2025

Empr.: 9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 376.836.998-61 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,35	539,07 D
256	AJUDA DE CUSTO	865,00	865,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	360,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	204,36 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	104,70	671,47 P					

ND: 0 Proventos: 6.075,64 Descontos: 899,35 Informativa: 363,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.176,29**
NF: 0 Base INSS: 5.210,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.539,17 Valor FGTS: 363,13 Base IRRF: 4.603,44

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOME MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9485 TATIANE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 350.713.528-00 Adm: 27/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	5,00	477,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.105,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	812	INSS FERIAS		9,49	333,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	879,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,99 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.385,41 P	998	I.N.S.S.		7,50	58,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	942	IRRF FERIAS		15,00	78,05 D

ND: 3 Proventos: 4.298,56 Descontos: 3.595,42 Informativa: 343,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **703,14**
NF: 0 Base INSS: 4.298,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.298,56 Valor FGTS: 343,88 Base IRRF: 134,37
FERIAS DE 06/11/2025 - 05/12/2025

Empr.: 9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 102.264.728-84 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,44 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,42	1,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.146,84 Descontos: 170,44 Informativa: 171,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.976,40**
NF: 2 Base INSS: 2.146,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.146,84 Valor FGTS: 171,74 Base IRRF: 1.539,64

Empr.: 9487 VANDERLI SOARES DA CRUZ Situação: Demitido CPF: 272.936.988-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	134,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	19.629,88 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.359,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	10,83 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	640,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		9,93	464,57 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		22,50	240,55 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	335,93 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	33,08 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	64,08 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P					
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	4.031,21 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.343,74 P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.772,18 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	335,93 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	251,19 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P					
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	981,74 P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	141,34 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	62,80 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	565,38 P					
9591	AVISO PREVIO	33,00	4.434,33 P					
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	872,04 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 20.378,91 Descontos: 20.378,91 Informativa: 4024,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.822,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.463,30 Valor FGTS: 4.024,76 Base IRRF: 4.215,77
DEMITIDO EM 01/11/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.640.885-94 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.		9,61	417,43 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,03 D	

ND: 1 Proventos: 4.341,80 Descontos: 583,46 Informativa: 347,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.758,34**
NF: 0 Base INSS: 4.341,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,80 Valor FGTS: 347,34 Base IRRF: 3.734,60

Empr.: 9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 295.713.578-71 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,13 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,39 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,98	32,65 P						

ND: 0 Proventos: 2.187,80 Descontos: 174,13 Informativa: 175,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,67**
NF: 0 Base INSS: 2.187,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,80 Valor FGTS: 175,02 Base IRRF: 1.580,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 24/11/2025

Empr.: 9746 VERONICA BERNARDO SILVANO Situação: Trabalhando CPF: 423.269.878-70 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		8,13	212,17 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,11 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,93	384,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.610,50 Descontos: 212,17 Informativa: 208,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.398,33**
NF: 0 Base INSS: 2.610,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.610,50 Valor FGTS: 208,84 Base IRRF: 2.003,30

Empr.: 9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 427.951.888-21 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.478,38

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.478,38 P	998	I.N.S.S.		9,75	436,55 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	195,53 D	

ND: 0 Proventos: 4.815,38 Descontos: 632,08 Informativa: 358,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.183,30**
NF: 0 Base INSS: 4.478,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.478,38 Valor FGTS: 358,27 Base IRRF: 3.871,18
Licença maternidade: 06/09/2025 a 03/01/2026

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10184 WEVERSON RAFAEL GONCALVES Situação: Demitido CPF: 268.234.248-50 Adm: 29/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	286,25 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.862,49 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	1.335,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.174,65 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.431,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,82	150,54 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,56	119,70 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.431,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	312,07 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	527,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

NB: 0 Proventos: 5.619,45 Descontos: 5.619,45 Informativa: 280,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NE: 0 Base INSS: 3.508,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.508,73 Valor FGTS: 280,69 Base IRRF: 2.901,53

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 01/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 13/11/2025
DEMITIDO EM 17/11/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Totais por Filial	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	480.255,03	152.224,60	328.030,43
Total:	480.255,03	152.224,60	328.030,43

Total Geral Proventos: 480.255,03
Total Geral Descontos: 152.224,60
Líquido Geral: 328.030,43

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%.	2.300,00	34.620,52 P	48	DESC VALE TRANSPORTE	12,00	413,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	3.102,94	3.102,94 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.862,49 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	5.872,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	45.045,63 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	23,00	6.412,06 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	1.064,89	1.064,89 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	2.489,53 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	918,71	918,71 D
150	HORAS EXTRAS	7,25	261,89 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	432,29	432,29 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,48	1.273,78 P	240	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	379,39	379,39 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P	812	INSS FERIAS	135,28	3.018,65 D
207	AUXILIO CRECHE.	6.403,00	6.403,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	337,26 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,85	424,38 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	971,99 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	30,00	258,83 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.865,00	3.865,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	77,50	945,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.947,35	17.145,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	26.088,57 D
600	ADICIONAL NOTURNO 35%	749,91	5.728,93 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.487,41 D
650	HORAS EXTRAS 90%	29,32	1.919,91 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	34,08	1.025,39 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	36,51	36,51 P	998	I.N.S.S.	1.013,90	34.083,85 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.966,99	1.966,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	800,00	12.303,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.064,48	2.064,48 P	8792	DIAS FALTAS	15,00	862,65 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	825,28 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	356,63 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	276,60 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	90,00	7.721,85 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	23,00	581,90 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	12.192,70	12.192,70 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	989,19 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	607,20 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P				
931	1/3 DAS FERIAS	466,62	7.648,66 P				
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	47,62 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	99,99	322,26 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	65,62 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	2.423,52 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	30,00	8.398,56 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	18,00	666,24 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	30,00	759,00 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	613,67 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	15,05 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.058,00	295.239,48 P				
8783	DIAS FERIAS	204,00	18.877,99 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	90,00	9.145,87 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	90,00	7.713,21 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	514,22 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	44,00	3.910,06 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6.981,86 P				
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	17,00	1.622,08 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	35,00	3.646,63 P				
9591	AVISO PREVIO	96,00	10.490,64 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	825,28 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	905,92 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	96,00	971,52 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	67,26 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	75,90 P				

Líquido Geral: 328.030,43

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	420.541,14
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	6.489,73
Base total:	427.030,87
Segurados:	38.889,53
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	38.889,53
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	9.860,74
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	407.894,78
Valor do FGTS:	32.631,01
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	25.775,24
Valor FGTS Rescisório:	7.770,38
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:	311.870,76
Valor IRRF Mensal:	13.249,41
Base IRRF Férias:	22.118,24
Valor IRRF Férias:	1.487,41
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:	9.078,31
Valor IRRF 13º Salário:	258,83
Valor Total do IRRF:	14.995,65
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	294.660,25
Valor IRRF Mensal:	11.533,39
Base IRRF Férias:	22.286,93
Valor IRRF Férias:	1.412,07
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	11.654,97
Valor IRRF 13º Salário:	315,44
Valor Total do IRRF:	13.260,90
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	122	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	112	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	1
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.56.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.947

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 468.611.218-43

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 2.676,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B5F.095.E65.F1F.9CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.56.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 362.948

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025
VALOR: 2.511,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.549.B00.EB8.2F6.8BC

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.56.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 362.949

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA

CPF/CNPJ: 042.633.864-26

AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2025

VALOR: 4.008,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.49F.CE6.634.EB6.994

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	2.676,85
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	2.511,21
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	4.008,75

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.196,81
(nove mil cento e noventa e seis reais e oitenta e um centavos)

LOUVEIRA, 02/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEILIANE VIEIRA SOARES	00596200000	00334

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	08/12/2025 A 06/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.381,18	P
Salário Base:	2.045,09	1/3 das Férias:	793,73	P
Média Horas:	32,49	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.381,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	274,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	10,42	D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	378,89	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.174,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	663,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.511,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.511,21 (dois mil quinhentos e onze reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 07/11/2025

LEILIANE VIEIRA SOARES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.511,21(dois mil quinhentos e onze reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/12/2025
LOUVEIRA

LEILIANE VIEIRA SOARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNA MENDES DOS SANTOS	01853700000	00389

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	03/12/2025 A 01/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.841,00
Média Horas:	45,96
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.190,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.190,56	P
1/3 das Férias:	730,18	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:	243,89	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.920,74	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	243,89	D
TOTAL LIQUIDO:	2.676,85	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$ 2.676,85 (dois mil seiscentos e setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 03/11/2025

BRUNA MENDES DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.676,85(dois mil seiscentos e setenta e seis reais e oitenta 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: 01/12/2025
LOUVEIRA

BRUNA MENDES DOS SANTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARILANDY LIMEIRA	05784700000	00018

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	04/12/2025 A 02/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.038,20
Média Horas:	944,10
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.285,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.285,90	P
1/3 das Férias:	1.761,96	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:	796,28	D
Desconto do imposto de Renda:	810,45	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	1.432,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.047,86	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	3.039,11	D
TOTAL LIQUIDO:	4.008,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.008,75 (quatro mil oito reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 04/11/2025

MARILANDY LIMEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.008,75(quatro mil oito reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2025
LOUVEIRA

MARILANDY LIMEIRA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051870219301044112850000599953
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.301
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.999,53
VALOR COBRADO	5.999,53

NR.AUTENTICACAO 5.D1E.B51.193.9DA.FF9

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 70219.301044 1 12850000599953**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005170219-3	6903740U	04/12/2025	R$ 5.999,53	R$ 5.999,53

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 70219.301044 1 12850000599953**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/12/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/11/2025	6903740U	DM	NAO ACEITO	19/11/2025	000005170219-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 5.999,53

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 9,81	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 5.999,53

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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 903740
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9037 4015 6357 9577

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.	135253366968167 06/11/2025 14:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	06/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	07 NOV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2025 5.999,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.999,53	894,06	0,00	0,00	5.999,53

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	5.999,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			47,89	47,89

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
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: HS25F025, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049099	000	5102	CX	4	78,1725	312,69	312,69	37,52		12,00	
35392	MIRADOR COLICA REVESTIDO 20 CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E1325, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30044990	500	5102	CX	1	4,6400	4,64	4,64	0,84	0,00	18,00	0,00
20761	DIFENIDRAMINA(DIFENIDRIN) 50MG/ML 25AMP 1ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-023733, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049039	500	5102	CX	3	458,0100	1.374,03	1.374,03	247,33	0,00	18,00	0,00
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-009/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/-2027)	30049079	000	5102	CX	3	277,2033	831,61	831,61	149,69		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R40P2V5 R41P13V3 R41P8V1 || #||
Pedido: 912655
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,13106
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
___/___/___
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 903740
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9037 4015 6357 9577

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.	135253366968167 06/11/2025 14:03:18

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
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20-26)	30049069	500	5102	CX	5	0,6880	3,44	3,44	0,41	0,00	12,00	0,00
36691	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A72A01025, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049045	500	5102	CX	3	2,0267	6,08	6,08	0,73	0,00	12,00	0,00
31542	DIPIRONA 1G 100AMP 2ML GEN -HYPOFARMA (Fornecedor: 4160, Lote: 25060938, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039079	000	5102	CX	20	41,6500	833,00	833,00	99,96		12,00	
24491	HIOSPAN COMPOSTO 5ML 120 AMPOLAS-TEUTO (Fornecedor: 258, Lote: 2842382, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049069	000	5102	CX	4	152,1225	608,49	608,49	109,53	0,00	18,00	0,00
10122	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: T-023/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2027)	30043210	500	5102	CX	20	69,1890	1.383,78	1.383,78	166,05	0,00	12,00	0,00
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25H0316I, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30049099	000	5102	CX	3	32,7000	98,10	98,10	11,77	0,00	12,00	0,00
25927	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1113, Lote: B2-5E2585, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049064	500	5102	CX	17	1,3306	22,62	22,62	2,71	0,00	12,00	0,00
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AT-027/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/06/2025, Data Val: 31/05/-2027)	30049045	500	5102	CX	3	104,0000	312,00	312,00	37,44		12,00	
37557	DIMENIDRIN FR GOTAS 20ML-VITAMEDIC (Fornecedor: 961, Lote: 30004843, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049039	000	5102	FR	20	4,1600	83,20	83,20	14,98	0,00	18,00	0,00
13970	SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 35 BOLSAS-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 936425, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	5102	CX	1	125,8500	125,85	125,85	15,10		12,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051870220701042612850001165542
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.302
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.655,42
VALOR COBRADO	11.655,42

NR.AUTENTICACAO 1.043.B30.74A.D71.908

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 70220.701042 6 12850001165542**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005170220-7	6903924U	04/12/2025	R$ 11.655,42	R$ 11.655,42

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 70220.701042 6 12850001165542**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/12/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/11/2025	6903924U	DM	NAO ACEITO	19/11/2025	000005170220-7
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 11.655,42

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 19,05

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 11.655,42

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 903924
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9039 2411 5112 6882

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	135253370066156 06/11/2025 17:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	06/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	07 NOV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/12/2025	11.655,42

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
11.113,79	1.837,77	0,00	0,00	11.620,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	35,08	11.655,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79	CAIXA			297,06	297,06

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
37303	ATADURA DE CREPE 06X4,5(1,8)13F DZ JADE-A-MED (Fornecedor: 2438, Lote: 1D34-9, Qtde: 15 ,Data Fab: 23/08/2025, Data Val: 23/08/2030)	30059090	000	5102	DZ	15	3,6513	54,77	54,77	9,86	0,00	18,00	0,00
37006	AG. DESC. 20 X 5,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M819, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183219	100	5102	CX	3	6,8533	20,56	22,20	2,66	1,64	12,00	8,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M685, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/2030)	90183219	100	5102	CX	3	5,8233	17,47	18,87	2,26	1,40	12,00	8,00
36406	AG. DESC. 30 X 07 C/100-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 191/22, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183219	000	5102	CX	50	6,2400	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R44P8V75 R41P18V4 || #||
ITEM 19 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 912627
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 19
Rota....: 40 Cubagem : 1,95422
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

4434

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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 903924
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9039 2411 5112 6882

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
135253370066156 06/11/2025 17:23:33

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
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1350, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1365, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183219	100	5102	CX	60	6,6748	400,49	432,53	51,90	32,04	12,00	8,00
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB032D, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183926	200	5102	CX	10	72,7280	727,28	727,28	130,91	0,00	18,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB007C, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	7	18,5671	129,97	129,97	23,39	0,00	18,00	0,00
37867	SCALP N.21 PVC COM 100-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 01202025, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/01/2025, Data Val: 19/01/2030)	90183929	200	5102	CX	5	19,4900	97,45	97,45	17,54	0,00	18,00	0,00
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 13201, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/10/2025, Data Val: 05/10/2030)	30059019	000	5102	FD	2	234,1700	468,34	468,34	84,30	0,00	18,00	0,00
38031	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/-500-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 09/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30059090	000	5102	CX	8	231,0500	1.848,40	1.848,40	332,71	0,00	18,00	0,00
37577	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE (Fornecedor: 4841, Lote: 250518, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/05/2025, Data Val: 17/05/2030)	40151200	200	5102	CX	1	217,9300	217,93	217,93	39,23	0,00	18,00	0,00
38118	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-BECARE (Fornecedor: 4841, Lote: 250706, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/07/2025, Data Val: 05/07/2030)	40151200	200	5102	CX	1	217,9300	217,93	217,93	39,23	0,00	18,00	0,00
37578	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE (Fornecedor: 4841, Lote: 250712, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2025, Data Val: 11/07/2030)	40151200	200	5102	CX	1	217,9300	217,93	217,93	39,23	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1223, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1248, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183119	100	5102	CX	10	66,3400	663,40	663,40	79,61		12,00	
31780	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB037B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB039E, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189010	700	5102	PCT	45	38,1896	1.718,53	1.718,53	309,34		18,00	
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 16J25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAB001A, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183999	200	5102	CX	12	11,0625	132,75	132,75	23,90		18,00	
15836	TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB029E, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	84818099	200	5102	CX	8	35,6325	285,06	285,06	51,31	0,00	18,00	0,00
38021	FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (Fornecedor: 4976, Lote: 7OU3B, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/10/2025, Data Val: 07/10/2028)	96190000	060	5405	FD	5	108,3260	541,63			0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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 903924
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9039 2411 5112 6882

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
135253370066156 06/11/2025 17:23:33

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
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-162, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030)	63079010	000	5102	PCT	30	3,9883	119,65	119,65	21,54	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 042, Qtde: 17 ,Data Fab: 22/07/2025, Data Val: 22/07/2030)	44219900	000	5102	PCT	17	4,5800	77,86	77,86	14,01	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68547, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	4,7700	9,54	9,54	1,72	0,00	18,00	0,00
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67698, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	90183929	000	5102	PCT	3	5,2633	15,79	15,79	2,84	0,00	18,00	0,00
38149	LUVA PARA PROCED. POWDER FREE M C/10-SAFE-MAX (Fornecedor: 14664, Lote: SM311, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/-2029)	40151200	200	5102	CX	8	196,4600	1.571,68	1.571,68	282,90	0,00	18,00	0,00
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-U-NIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25053471, Qtde: 30 ,Data Fab: 25/05/2025, Data Val: 24/05/2030)	30059090	000	5102	CX	30	3,5277	105,83	105,83	19,05	0,00	18,00	0,00
37122	COLETOR URINA INF. MASCULINO NAO ESTERIL 100ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0525, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	39269040	000	5102	CX	7	2,6300	18,41	18,41	3,31	0,00	18,00	0,00
19416	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SBSUAB004A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	39269030	700	5102	PC	20	3,0320	60,64	60,64	10,92	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1351, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1474, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90183119	100	5102	CX	6	78,2000	469,20	469,20	56,30		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1639, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	10	53,1860	531,86	531,86	63,82		12,00	
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25J8779C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 30/09/20-27)	30049099	000	5102	CX	5	32,7000	163,50	163,50	19,62	0,00	12,00	0,00
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25H0317I, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30049099	000	5102	CX	3	32,7000	98,10	98,10	11,77	0,00	12,00	0,00
33281	ALCOOL 70% 100ML ALMOT.TRANS C/50-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z32005, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2025, Data Val: 30/07/20-27)	38089429	000	5102	CX	1	61,0200	61,02	61,02	10,98	0,00	18,00	0,00
26423	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2504619, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-28)	30049047	000	5102	CX	2	48,6000	97,20	97,20	17,50		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	

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000087013964051560007412840000006640
BENEFICIARIO:
MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA
NOME FANTASIA:
MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA
CNPJ: 69.061.109/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA
CNPJ: 69.061.109/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.303
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	66,40
VALOR COBRADO	66,40

==========

NR.AUTENTICACAO 3.36D.1B4.EE0.4C1.30E

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.870139 64051.560007 4 12840000006640**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/12/2025**
Beneficiário **MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA** **CNPJ/CPF:** 69.061.109/0001-35 RUA FERNANDO COSTA, 340, , 13280063 - CENTRO - VINHEDO - SP						Agência/Código Beneficiário 0136/40515-6
Data do documento 27/11/2025	Núm. do documento 3629		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2025	Nosso Número 157 / 00000008 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **66,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 3 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.870139 64051.560007 4 12840000006640**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/12/2025**
Beneficiário **MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULA** **CNPJ/CPF:** 69.061.109/0001-35 RUA FERNANDO COSTA, 340, , 13280063 - CENTRO - VINHEDO - SP						Agência/Código Beneficiário 0136/40515-6
Data do documento 27/11/2025	Núm. do documento 3629		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2025	Nosso Número 157 / 00000008 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **66,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 3 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código de Verificação

246135QEO8

Nº Nota
3629
Serie 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **27/NOV/2025 - 17:31:08**
Competência **27/11/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP**

CNPJ/CPF: **69.061.109/0001-35** | Insc. Municipal: **000005928** | Insc. Estadual:

Endereço: **Rua FERNANDO COSTA, 340**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13280-087**

Município: **Vinhedo** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **medicatus@mpc.com.br** | Telefone: **null**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **Rua das Rosas , 255**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **Jardim Primavera** | CEP: **13294-334**

Município: **LOUVEIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DAV: 320.911.25-00 CARVÃO ATIVADO 60G REG: 690775 R$$ 57,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 57,40

Local de Prestação: **VINHEDO** - **SP** | Local de Incidência: **VINHEDO**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.07 - Servicos farmaceuticos.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Desc. Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Vlr ISS (R$)	Vlr Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**57,40**	**5,00**	**2,87**	**57,40**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://vinhedo.presconinformatica.com.br/ords/vinhedo/f?p=2300:71 RECEBEMOS DO(A) MEDICATUS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **246135QEO8**

Número da Nota: **3629**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084093458452124007710007112850000071000

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.304
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	710,00
VALOR COBRADO	710,00

NR.AUTENTICACAO 8.10F.266.29F.E50.034

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/12/2025	710,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**	Data Emissão 19/11/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00409345-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		263178/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40934.584521 24007.710007 1 12850000071000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 06/11/2025	**N Documento** 263178/1	**Espécie** **DM**	**Aceite** **N**	**Data Processamento** 06/11/2025	**Nosso número** 109/00409345-8
Uso Do Banco	**Carteira** **109**	**Espécie** **R$**	**Quantidade** **0,00**	**Valor**	**Valor documento** 710,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) **APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO** **APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%** **SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO**					**(-) Desconto /Abatimento** **(-) Outras deduções** **(+) Mora / Multa**
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP **Beneficiario final** 45.349.461/0020-75					**(+) Outros acréscimos** **(=) Valor Cobrado**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFe Nota Fiscal Eletrônica

FUTURA COM.DE . PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271210
TATUI - SP- Fone: (15) 3251-9494

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 263178
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 2317 3400 0193 5500 0000 2631 7810 0285 1304

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 ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	135253373996061

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
687161985111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÃ‡ÃƑO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA RUA DAS ROSAS 255 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
LOUVEIRA	163374438	SP		23:35:13

FATURA

N Fat.": 001 Vencimento: 04/12/2025 Valor: 710,000

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
710,000	127,800	0,000	0,000			0	0,000	710,000

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		0,000	0,000	710,000

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0 - Emitente 1 - Destinatário 1			SP	12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS		1/1	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	30045090	5102	CX	710.00	1,000	710.00	710.00	710.00	127.80		18.00	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
PEDIDO NÃ° 68665 CONTRATO DE GESTÃ/O 01/2024 DO 1Ã° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPALÃ DEÃ LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. ReclamaÃ§Ãµes apÃ³s o prazo de 24 horas nÃ£o serÃ£o aceitas. Em caso de divergÃªncias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. TermolÃ¡beis: devoluÃ§Ã£o somente no ato. END.ENTREGA : RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA CEP 13294-334 LOUVEIRA/SP	AHBB REDE SANTA CASA FINANCEIRO CONFERIDO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399001510160000098642625101011112850000310791
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.305
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.107,91
VALOR COBRADO 3.107,91
==========
NR.AUTENTICACAO 6.707.C83.E85.4A8.6A2
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 04/11/2025	Vencimento 04/12/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 98426251-	N° Documento 484526/0	Valor do Documento 3.107,91

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **04/12/2025**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/11/2025	484526 / 0	DM	N	04/11/2025

CNPJ do Cedente	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
51.920.700/0001-35	RCR	R$		

Nosso Número: 98426251-

(=) Valor do Documento: **3.107,91**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42625.101011 1 12850000310791**

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **04/12/2025**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/11/2025	484526 / 0	DM	N	04/11/2025

CNPJ do Cedente	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
51.920.700/0001-35	RCR	R$		

Nosso Número: 98426251-

(=) Valor do Documento: **3.107,91**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0484526
SÉRIE : 0
Página: 1 / 2

CHAVE DE
3525 1151 9207 0000 0135 5500 0000 4845 2612 2377 5331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 253 332 340 058 04/11/2025 11:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CÓDIGO DO CLIENTE: 0127190003	CNPJ/CPF: 45349461002075	DATA DE EMISSÃO: 04/11/2025
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255				ISENTO	04/11/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
484526-1	04/12/2025	3.107,91									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,72	31,63	0,00	0,00	3.107,91

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	3.107,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ			SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES			458,083	455,563

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0302010033	APONTADOR COM DEPOSITO 1 FURO REF4745 PLASTICO CORES SORTIDAS LEO E LEO	82141000	000	5102	UN	4,00	0,8400	3,36	0,00	3,36	0,60	0,00	18,00	0
2	0329130001	REQUISIÇÃO DE MATERIAL SIMPLIFICADA 50 FOLHAS TILIBRA	48209000	060	5405	UN	5,00	1,9100	9,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
3	0332070067	MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	12,00	0,9500	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
4	0332020017	CANETA PARA RETROPROJETOR PRETA 1.0MM PILOT	96082000	060	5405	UN	12,00	6,1200	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. - RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL NUM. 13/12, NUMERO DA FCI A1BDDB4E-4262-4EA1-8229-8743A66F1489													
5	0327020080	CLIPS 2/0 GALVANIZADO CAIXA 720 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	1,00	8,9300	8,93	0,00	8,93	1,61	0,00	18,00	0
6	0327020083	CLIPS 6/0 GALVANIZADO CAIXA 220 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	1,00	8,9300	8,93	0,00	8,93	1,61	0,00	18,00	0
7	0327020084	CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES OFFICE LL SANTECK JUSSARA	83059000	000	5102	CX	1,00	8,9300	8,93	0,00	8,93	1,61	0,00	18,00	0
8	0327010037	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	3,00	3,6300	10,89	0,00	10,89	1,96	0,00	18,00	0
9	0330010053	LAPIS DE COR 24 CORES SEXTAVADO ECO LEO E LEO	96091000	000	5102	UN	2,00	7,6500	15,30	0,00	15,30	2,75	0,00	18,00	0
10	0329110007	LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	5,00	11,2400	56,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
11	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	500	5405	RM	120,00	22,9000	2.748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
12	0343020008	BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN	85065010	000	5102	UN	5,00	1,3200	6,60	0,00	6,60	1,19	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO N 68278
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA RECEBE DAS 08H AS 16H

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 957,55 (30,810 %)

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0484526
SÉRIE 0
Página: 2 / 2

CHAVE DE
3525 1151 9207 0000 0135 5500 0000 4845 2612 2377 5331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 253 332 340 058 04/11/2025 11:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

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

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
13	0301120066	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	4,00	10,8700	43,48	0,00	43,48	7,83	0,00	18,00	0
14	0301010037	ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICIO GOODIE	48192000	000	5102	UN	30,00	2,3100	69,30	0,00	69,30	12,47	0,00	18,00	0
15	0304020005	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL MAXCRIL	39261000	060	5405	UN	2,00	16,8000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.

N/Pedido: 455174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.484.277-9

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: C.682.5A6.80F.AA7.60C

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
6SONYLDYH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 13:07:59

Chave de Acesso
10017199JK1X3G4NYD06X5LYFHYDD3VJ

Para certificação da autenticidade acesse https://guarani.comunicapromissao.com.br:443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**LOUVEIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2025

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
55.889.524/0001-77		**00009361**	**00048782**	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO DE TOLEDO, 1277	**Q.ANT 149 L.ANT 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-051	**PROMISSÃO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 255	**HOSPITAL**	**JARDIM PRIMAVERA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Novembro de 2025 - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira HSA.	6.500,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.03	**Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa**	**2,01%**	**0000170000003**	**8211300**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 130,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 05/12/2025 R$ 6.500,00 Doc: 17 Obs: DEPÓSITO CONTA BANCO INTER -AG:0001 - CC:37484277-9 - PIX:55889524000177

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6SONYLDYH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792388079135309042541001477508112860000012461
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.402
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	124,61
VALOR COBRADO	124,61

==========

NR.AUTENTICACAO B.700.EA8.52D.895.47A

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		2388-4 / 0014775-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		09 / 13531004242-6	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento	Nº do Documento / Espécie Moeda / Valor do Documento		
06/12/2025	S000004167 / R$ / 1.205,56		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data / Assinatura		Data / Entregador

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

Data de Processamento: **06/11/2025**

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.100422 42001.477506 6 12870000120556 | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
06/11/2025	S000004167	DM	Sem	06/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....2,01
APÓS 06/12/2025 MULTA.....30,14

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

Bradesco

Vencimento	06/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13531004242-6
1 (=) Valor do Documento	1.205,56
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.100422 42001.477506 6 12870000120556

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
06/11/2025	S000004167	DM	Sem	06/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....2,01
APÓS 06/12/2025 MULTA.....30,14

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

Vencimento 06/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário 2388-4 / 0014775-3
Nosso Número 09 / 13531004242-6
1 (=) Valor do Documento 1.205,56
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 05/11/2025 Total: 124,61

NF-e
Nº: 000.007.102

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.007.102
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA DIRETA	135253349553232 05/11/2025 12:28:58

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000071021203885215

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	05/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	05/11/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	12:25

Fatura

01-05/12/2025 () R$ 124,61

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	124,61

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,61

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
73166	Escova p/ Limpeza Cabo Longo Alcance 27cm Noviça Cor Sortida 1	96032900	0102	5.102	UN	1,0000	10,49000	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73152	Saco Plástico PE Cristal 8x30x0,4 600g 1000 Sacos 1	39232190	0102	5.102	PT	2,0000	57,06000	114,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 68279 ORCAMENTO: 5775 BOLETO S000004166 VENC.05/12/2025 R$ 124,61 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506868;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN;Ref. Orçamento: 9386;

Reservado ao Fisco

Glória Santos
05/11/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2866-5 - JUNDIAI PB FRIGOR HANS
CONTA: 97.114-2

FAVORECIDO: CHAVEIRO MB LTDA
CPF/CNPJ: 46.389.859/0001-35
VALOR: R$ 56,84
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: A.34C.778.C2D.C0E.087

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

430/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	430 / NFS-E	**Emissão**	19/11/2025 16:34:03	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	19/11/2025	**Código de verificação**	1XXV.XIV8.L71U.H1RK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CHAVEIRO MB LTDA
CPF / CNPJ: 46.389.859/0001-35 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ARMANDO STECK, 71 SALA 6 - Bairro: CENTRO (Louveira) - Cep: 13290003
Telefone: (19)99689-2556 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 014851 **Cod. Mob.:** 014851 **Insc. Est.:**
Email: RANIANE.PEDRO@GMAIL.COM
Nome Fant.: CHAVEIRO M B

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE CARIMBO (CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMOS ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).	R$ 58,00	1,00	R$ 58,00

Observações

DADOS BANCARIO ITAU
AG : 2866
CC:97114-2 CHAVEIRO MB LTDA

DATA DE PAGAMENTO ATE DIA 05/12/2025

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
58,00	1,16	0,00	58,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 56,84**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CHAVEIRO MB LTDA

Recebi(emos) de **CHAVEIRO MB LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 430, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: D.245.0CC.1D3.143.4FD

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000735
EMISSÃO: 01/12/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

ENDEREÇO:
Rua: Das Rosas, 255
CIDADE:
Louveira

Bairro:
Jd. Primavera
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO - Louveira

PAGAMENTO:
05/12/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação cilindro de oxigênio e módulo ar respirável.

LOCAL:
Hospital Santo Antonio de Oliveira

TOTAL: R$ 2.700,00

01 UND - Locação de módulo de ar.		R$ 2.000,00
20 UND - Locação cilindro	35,00/cada	R$ 700,00

****

OBS:

Contrato de gestão - 001/2024 do 1 Termo Aditivo: Prefeitura Municipal de Louveira
Periodo: 01/11/25 a 30/11/25
Fatura referênte competência Novembro/2025, com vencimento em 05/12/25.
Local: Hospital Santo Antonio de Oliveira
Rua: Luis Martins Cruz, 63, Santo Antonio - Louveira

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 3.492,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 0.997.C04.634.9A8.81D

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 3.492,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.217
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.217
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1248 6541 8300 0195 5500 1000 0002 1713 3420 2514

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	**135253730421845 - 01/12/2025 19:31:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
135520181110		**48.654.183/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA	**45.349.461/0020-75**	**01/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**01/12/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**19:31:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/12/2025**
Valor	**R$ 3.492,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.492,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.492,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.492,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	**Und**			**1.200,000**	**1.200,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	24,0000	145,50	3.492,00	3.492,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agrupamento dos pedidos: 2038, 2030, 2027 e 2023 Nota referênte competência Novembro/2025, com vencimento em 05/12/25. Contrato de Gestão 001/2024 - Prefeitura Municipal de Louveira . Endereço: Rua Luis Martins Cruz, n° 63, Santo Antônio - Louveira. CEP 13.294-334 Dados Bancarios: RS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp CNPJ: 48.654183/0001-95 Santander - ag.1566 - cc.13002608-2	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
48.654.183/0001-95

CHAVE DE ACESSO
35251248654183000195550010000002171334202514

LOTE
1

ORGÃO
SP

PROTOCOLO
135253732911417

TIPO EVENTO
110110

DATA
01/12/2025 22:52

CORREÇÃO
Faltou informações adicionais: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Emitido por app.vhsys.com.br

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090330721600600003582178412860001110558
BENEFICIARIO:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA
NOME FANTASIA:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS N
CNPJ: 35.942.414/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.504
NOSSO NUMERO 33072160000003582
CONVENIO 03307216
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.105,58
VALOR COBRADO 11.105,58
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F4B.EDC.024.490.3C2
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**
Número: **3581**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/11/2025**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3581**	Nosso número **33072160000003581**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.581170 4 12560001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3581**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003581**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **1/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos) (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**
Número: **3582**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/12/2025**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3582**	Nosso número **33072160000003582**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.582178 4 12860001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/12/2025**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3582**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003582**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **2/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos) (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**
Número: **3583**
Valor: **R$ 11.105,58**

Recibo do Pagador

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**

Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**			
Vencimento **05/01/2026**	Agencia/Codigo do beneficiário **1210-6 / 19742-4**	Número do documento **3583**	Nosso número **33072160000003583**
Valor do documento **R$ 11.105,58**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75**			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03307.216006 00003.583176 8 13170001110558**

Local de pagamento					Vencimento **05/01/2026**
Beneficiário **MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA / CNPJ: 35.942.414/0001-14** **Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré - 14025-030 - Ribeirão Preto - SP**					Agência/Código beneficiário **1210-6 / 19742-4**
Data do documento **23/10/2025**	Número do documento **3583**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **23/10/2025**	Nosso número **33072160000003583**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade **3/3**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 11.105,58**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos) (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA** **13294-334 - Louveira - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 664

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e: **23/10/2025 08:36:01**
Data de Competência: **23/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **F425C0F6B**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	23/10/2025 08:36:01	08/12/2025 09:43:58	1

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

Orçamento: 2773
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Conserto do transformador Philips HF
Calibração do raios-x
Equipamento: Raio X Philips, modelo Compact Pendulum, serie PAEFAC02001

Vencimentos:
05/11/2025
05/12/2025
05/01/2026
Boleto bancário

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140102 - Limpeza de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos -	**2,50**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35.500,00	R$ 887,50	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 230,75	R$ 1.065,00	R$ 0,00	R$ 532,50	R$ 355,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **33.316,75**

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

Informações Adicionais

.

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512051938594202741 55
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$240,00
TARIFA: R$2,37
DATA: 05/12/2025 - 16:48:30

PAGO PARA: Luis Ricardo Melle
CPF: ***.287.308-**
CHAVE PIX: 12828730832
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7785 - CONTA: 00000000000000142675
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2025 - 16:48:32

==========

DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: E.007.6C3.AD9.50D.D20

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Vinhedo
(19)3786-8700
nfevinhedo@vinhedo.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35567012245583993000100000000000004525110033295957

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
45	13/11/2025	13/11/2025 16:37:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
56	900	13/11/2025 16:37:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.583.993/0001-00	-	(19) 8232-7197

Nome / Nome Empresarial
45.583.993 LUIS RICARDO MELLE

E-mail
MANUTENCAO.ODONTOLOGICAMELLE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANTONIO VENDRAMINI (JARDIM NOVA VINHEDO), 274, NOVA VINHEDO	Vinhedo - SP	13284-192

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
mcarsten@ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral.	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
01 Caneta Alta Rotação Kavo605C-2010131043
Troca de 02 tolamentos;
Troca Junta do spray;
Troca da tampa e porca do spray;
Usinagem interna do amassado da cabeça.

Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vinhedo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 240,00	-	-	-
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$ 240,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 240,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: data para pgto 24/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512051939249332825l8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$180,00
TARIFA: R$1,78
DATA: 05/12/2025 - 16:48:30

PAGO PARA: Luis Ricardo Melle
CPF: ***.287.308-**
CHAVE PIX: 12828730832
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7785 - CONTA: 00000000000000142675
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2025 - 16:48:32

==========

DOCUMENTO: 120506
AUTENTICACAO SISBB: F.001.B52.591.B52.07D

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Vinhedo
(19)3786-8700
nfevinhedo@vinhedo.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35567012245583993000100000000000004625117412357633

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	13/11/2025	13/11/2025 16:40:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
58	900	13/11/2025 16:40:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.583.993/0001-00	-	(19) 8232-7197

Nome / Nome Empresarial
45.583.993 LUIS RICARDO MELLE

E-mail
MANUTENCAO.ODONTOLOGICAMELLE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANTONIO VENDRAMINI (JARDIM NOVA VINHEDO), 274, NOVA VINHEDO	Vinhedo - SP	13284-192

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
mcarsten@ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral.	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
01 Caneta Alta Rotação Dentemed-LN22030362TH
Troca de 02 rolamentos;
Higienização da saida de agua do spray.

Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vinhedo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 180,00	-	-	-
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$ 180,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 180,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: data para pgto. 01/12/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:46:59
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.528.000.031.538
VALOR TOTAL 745,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUGERA SOLUCOES GERADOR
AGENCIA: 1528-8 CONTA: 31.538-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO F.BD5.81F.A95.6CA.247

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03380.624001 00014.479174 9 12860000074537

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIAÇÃO SANTA CASA DE LOUVEIRA** **MUNICIPIO LOUVEIRA** **13290-000 LOUVEIRA SP**	CNPJ **46.959.862/0001-47**	Data de Vencimento **05/12/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **1528-8/31538-9**
Nome do Beneficiário / Endereço **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA** **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 - PRESIDENTE ALTIN** **06216-270 OSASCO SP**	CNPJ **27.232.892/0001-02**	Nosso Número **00033806240000014479**
		Valor do Documento **745,37**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	14012-01	**DS**	**N**	**28/10/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03380.624001 00014.479174 9 12860000074537

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**		Data de Vencimento **05/12/2025**
Nome do Beneficiário **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**	CNPJ **27.232.892/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário **1528-8/31538-9**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2025	**14012-01**	**DS**	**N**	**28/10/2025**	**00033806240000014479**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**745,37**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(+) Juros/Multa	**0,00**
(=) Valor Cobrado	**745,37**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO SANTA CASA DE LOUVEIRA
MUNICIPIO LOUVEIRA
13290-000 LOUVEIRA SP

CNPJ
46.959.862/0001-47

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE SOLUGERA SOLUÇOES EM GERADORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOLUGERA SOLUÇOES EM GERADORES LTDA

RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - - PRESIDENTE ALTINO, Osasco, SP - CEP: 06216270 - Fone/Fax: 1142542037

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.082
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1127 2328 9200 0102 5500 1000 0030 8219 0900 0059

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 POR TERCERIOS	**135253302568016 - 02/11/2025 10:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120359291115		27.232.892/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	02/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

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	2.236,09

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	2.236,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MM100566	ANTICORROSIVO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,40	38249941	060	5405	UN	1,0000	460,0000	460,00					
3077	DESENGRAXANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,60	34029039	060	5405	UN	1,0000	390,0000	390,00					
15073	FILTRO COMBUSTIVEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,17	84212300	060	5405	UN	1,0000	379,2900	379,29					
22555	FILTRO LUBRIFICANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,71	84212300	060	5405	UN	1,0000	317,8000	317,80					
VA330637915	ÓLEO LUBRIFICANTE 15W40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 19,16	27101932	060	5405	UN	1,0000	479,0000	479,00					
1010	OTIMIZADOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,40	38249941	060	5405	UN	1,0000	210,0000	210,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
105129			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI 123/2006. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 89,44	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35251127232892000102550010000030821909000059	ID110110352511272328920001025500100000308219090000590 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
27.232.892/0001-02	03/11/2025 às 15:40:10-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE AO TERMO SOLICITADO PELO CLIENTE - CONTRATO DE GESTRÃO01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253320280895	03/11/2025 às 15:40:42-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.862

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 4.744,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.56D.0BC.2DC.0FB.2A0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 184.863

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.615,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ED9.C31.A1B.165.4C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.864

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 5.280,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A01.0C2.E63.E2E.68F

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.865

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 2.626,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C4D.2F0.B96.E31.C86

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.866

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 2.856,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6F3.C7A.608.443.751

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.867

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 4.162,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.71A.5AB.411.268.0D6

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.39.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 184.868

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025
VALOR: 2.783,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.90E.30A.4AD.0C2.2FB

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	4.744,13
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	1.615,68
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	5.280,68
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	2.626,99
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	2.856,11
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	4.162,95
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	2.783,34

Empregados: 7 Estagiários: 0 Total da Empresa: 24.069,88

(vinte e quatro mil sessenta e nove reais e oitenta e oito centavos)

LOUVEIRA, 03/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CONCEICAO DA SILVA MARTINS	00663000000	00265

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	11/12/2025 A 09/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.031,21
Média Horas:	49,96
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.384,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.384,77	P
1/3 das Férias:	1.461,59	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:	628,07	D
Desconto do imposto de Renda:	474,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.846,36	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.102,23	D
TOTAL LIQUIDO:	4.744,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.744,13 (quatro mil setecentos e quarenta e quatro reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

CONCEICAO DA SILVA MARTINS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.744,13(quatro mil setecentos e quarenta e quatro reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2025
LOUVEIRA

CONCEICAO DA SILVA MARTINS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ CARLOS DA SILVA	76399370000	00868

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	10/12/2025 A 24/12/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.312,84	P
Salário Base:	2.314,40	1/3 das Férias:	437,61	P
Média Horas:	7,67	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.625,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	134,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.750,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	134,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.615,68	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.615,68 (um mil seiscentos e quinze reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

LUIZ CARLOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 1.615,68(um mil seiscentos e quinze reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2025
LOUVEIRA

LUIZ CARLOS DA SILVA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	02533000000	00234

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	10/12/2025 A 08/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.805,00
Média Horas:	39,46
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.148,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.148,06	P
1/3 das Férias:	716,02	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:	237,09	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.864,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	237,09	D
TOTAL LIQUIDO:	2.626,99	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$ 2.626,99 (dois mil seiscentos e vinte e seis reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

MARIA APARECIDA JOSE CRUZ

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.626,99(dois mil seiscentos e vinte e seis reais e noventa 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: 08/12/2025
LOUVEIRA

MARIA APARECIDA JOSE CRUZ

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARLANDIA DE MATOS GOMES	00921240000	00071

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	11/12/2025 A 09/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	02	Férias:	3.198,63	P
Salário Base:	2.862,49	1/3 das Férias:	1.066,21	P
Média Horas:	32,54	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.198,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	406,66	D
		Desconto do imposto de Renda:	154,49	D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	847,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.264,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.408,73	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.856,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.856,11 (dois mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

MARLANDIA DE MATOS GOMES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.856,11(dois mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2025
LOUVEIRA

MARLANDIA DE MATOS GOMES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NITHIA ROBERTA MONTEIRO	60208000000	00126

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2024 A 16/08/2025	11/12/2025 A 09/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.862,49
Média Horas:	566,70
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.732,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.732,79	P
1/3 das Férias:	1.244,26	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:	506,37	D
Desconto do imposto de Renda:	307,73	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.977,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	814,10	D
TOTAL LIQUIDO:	4.162,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.162,95 (quatro mil cento e sessenta e dois reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

_____ _____

NITHIA ROBERTA MONTEIRO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.162,95(quatro mil cento e sessenta e dois reais e noventa 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: 08/12/2025
LOUVEIRA

_____

NITHIA ROBERTA MONTEIRO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	11851680000	00020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/07/2024 A 02/07/2025	10/12/2025 A 08/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	02	Férias:	3.166,09	P
Salário Base:	2.862,49	1/3 das Férias:	1.055,36	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.166,09	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	400,58	D
		Desconto do imposto de Renda:	147,98	D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	889,55	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.221,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.438,11	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.783,34	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$ 2.783,34 (dois mil setecentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

_____ _____

RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.783,34(dois mil setecentos e oitenta e três 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: 08/12/2025
LOUVEIRA

_____
RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 10.550-3

FAVORECIDO: SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 02.653.791/0001-84
VALOR: R$ 99,10
DEBITO EM: 08/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 6.CD5.36B.8C2.EC4.3FF

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.005.666** Serie: **1**

SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME

AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52 , JARDIM SANTO ANTONIO, LOUVEIRA - SP CEP: 13294416

(19) 3848-1130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.005.666**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 1202 6537 9100 0184 5500 1000 0056 6610 1526 6015

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135253729568591 01/12/2025 17:55:12

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	01/12/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	33,89	0,00	0,00	99,10
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7899150778586	PISTOLA DE COLA QUENTE GD COLOR KAZ KZ4011 - UN Informacoes Adicionais: CEST: 12.002.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 14,10 (36,24 %) Fonte:IBPT	85167990	0500	5405	UN	1	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5717	ENCADERNACAO ATE 200 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 7,85 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0102	5102	UN	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2428	COLA QUENTE GROSSA - UN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,74 (11,20 %) Fonte:IBPT	35052000	0102	5102	UN	3	2,20	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5714	ENCADERNACAO ATE 50 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,35 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11635	TNT TECIDO - MT Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,66 (22,20 %) Fonte:IBPT	63079010	0102	5102	MT	3	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90704	PLACA E.V.A 1.6MM 40X60CM - FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,19 (39,67 %) Fonte:IBPT	40021911	2102	5102	FL	4	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 42547901, 42565501, periodo de 01/11/2025 a 30/11/2025. VENCIMENTO 10/12/2025 - |CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848 1130
DATA :13/11/2025 NRO. PEDIDO: 4254/901

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
7899158778586 PISTOLA DE COLA QU 2428	1,00	38,90	38,90
COLA QUENTE GROSSA 5/14	3,00	2,20	6,60
ENCADERNACAO ATE 5 11635	1,00	6,00	6,00
INT TECIDO - MI 90/84	3,00	4,00	12,00
PLACA E.V.A 1.6MM	4,00	3,90	15,60
SUBTOTAL :			79,10
TOTAL :			79,10
FORMA DE PAGAMENTO : 04 FATURA			79,10

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: VIVIANE MONTEIRO DE ALMEIDA

DATA/HORA IMPRESSAO : 13/11/2025 15:02
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :14/11/2025 NRO. PEDIDO: 42565581

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
S/I/			
ENCADERNACAO AII 2	1,00	20,00	20,00

SUBTOTAL : 20,00
TOTAL : 20,00
FORMA DE PAGAMENTO :
04 FATURA 20,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
ASIL
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA IMPRESSAO : 14/11/2025 16:24
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300021126172612890000126220
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.802
NOSSO NUMERO	35261210000021126
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,20
VALOR COBRADO	1.262,20

NR.AUTENTICACAO 8.228.D32.D63.54A.01F

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **06/11/2025**	Vencimento **08/12/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **172525-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000021126	Valor do Documento: **1.262,20**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00021.126172 6 12890000126220**

Local de Pagamento:					Vencimento **08/12/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/11/2025**	No. do documento **172525-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/11/2025**	Nosso Número **35261210000021126-8**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.262,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,84 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 25,24
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.172.525
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1725 2510 2946 1811

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	135253363551841 - 06/11/2025 10:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	06/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 1.262,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.262,20	160,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			56,360	25,340

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
57185	EQUIPO 2 VIAS NEONATAL PCT C/20 UN/EMBRAMED/363005 Lote: 2500015237 Qt: 60 Fab: 09/07/25 Val: 08/06/28	90189010	000	5102	UN	60	2,6300	157,80	157,80	28,40			18,00	
56762	SERINGA DE GASOMETRIA ABS 3ML CX C/200 UN/SOL-MILLENNIUM Lote: 6068165 Qt: 200 Fab: 04/12/24 Val: 04/12/27	90183119	200	5102	SER	200	3,1590	631,80	631,80	75,82			12,00	
57046	SERINGA HIPODÉRMICA ESTÉRIL 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/250 UN/SR Lote: M1612 Qt: 1750 Fab: 01/08/25 Val: 31/08/30 Lote: M1713 Qt: 250 Fab: 01/09/25 Val: 30/09/30	90183119	000	5102	UN	2.000	0,2363	472,60	472,60	56,71			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 68664
Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2946181
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 207,41 Estadual: R$ 160,93 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
__/__/__
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300021128178312890000574614
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.803
NOSSO NUMERO	35261210000021128
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.746,14
VALOR COBRADO	5.746,14

NR.AUTENTICACAO F.267.E9B.587.B73.1D8

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100
Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	**3370-7/0026500-4**	**06/11/2025**	**08/12/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **172527-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000021128	Valor do Documento: **5.746,14**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03526.121003 00021.128178 3 12890000574614**

Local de Pagamento:					Vencimento **08/12/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/11/2025**	No. do documento **172527-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/11/2025**	Nosso Número **35261210000021128-4**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **5.746,14**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,83 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 114,92
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Ativa

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.172.527
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1725 2710 2946 1255

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	135253363917754 - 06/11/2025 10:45:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 5.746,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.127,75	519,52	0,00	0,00	0,00	0,00	5.746,14
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	5.746,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	Volumes			264,470	264,470

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	Alq IQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPf: 12,00 PMC: 8.66 Lote: BD-022/25M Qt: 100 Fab: 14/05/25 Val: 30/04/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6600	366,00	366,00	43,92			12,00	
55663	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/NATIVITA G- PMC: 21.54 Lote: 250608 Qt: 20 Fab: 01/06/25 Val: 01/06/27	30049045	000	5102	FR	20	2,0600	41,20	41,20	4,94			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UF2659 Qt: 816 Fab: 27/06/25 Val: 27/05/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	816	3,3756	2.754,49	1.606,78	192,81			12,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 1.69 Lote: 20204825 Qt: 200 Fab: 20/10/25 Val: 02/10/27	30039099	000	5102	AP	200	0,6400	128,00	128,00	15,36			12,00	
29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 1.23 Lote: 5050127 Qt: 200 Fab: 17/05/25 Val: 17/05/27	30049099	020	5102	AP	200	0,4000	80,00	46,67	5,60			12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PmPf: 6,42 PMC: 6.42 Lote: 25093083 Qt: 300 Fab: 15/08/25 Val: 31/08/27 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	300	2,6300	789,00	789,00	94,68			12,00	
38821	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PMC: 1.34 Lote: B25B1010 Qt: 120 Fab: 28/02/25 Val: 28/02/27	30049069	000	5102	CP	120	0,0520	6,24	6,24	0,75			12,00	
53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + DIL 10ML/TEUTO G- PMC: 69.01 Lote: 42830051 Qt: 75 Fab: 01/12/24 Val: 01/12/26 FCI:E7FDCEFB-CE43-4B10-A558-EBBD55AEB593	30049069	500	5102	FA	75	6,9400	520,50	520,50	62,46			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 68668
Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2946125
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 772,86 Estadual: R$ 689,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013
(B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

Impresso em 06/11/2025 as 10:45:28

www.geweb.com.br

41468

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.172.527
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1725 2710 2946 1255

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	**135253363917754 - 06/11/2025 10:45:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-018/25M Qt: 500 Fab: 05/06/25 Val: 31/05/27	30049099	040	5102	AP	500	0,8747	437,35	0, 00	0, 00			0, 00	
49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA - PMC: 1.40 Lote: 21603825 Qt: 400 Fab: 06/10/25 Val: 17/09/27	30039019	000	5102	AP	400	1,0084	403,36	403,36	72,60			18,00	
39374	TERBUTALINA 0.5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 5.07 Lote: AV-004/25 Qt: 200 Fab: 08/04/25 Val: 31/03/27 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	AP	200	1,1000	220,00	220,00	26,40			12,00	

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080248839013565530470007112900000008400
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.804
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	84,00
VALOR COBRADO	84,00

NR.AUTENTICACAO 3.F5E.4CA.383.39D.8A3

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 09/12/2025

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: 0136/55304-7

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2025	000000121614A	DM	Não	11/11/2025

Carteira/Nosso Número: 109/00024883-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 84,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 0,28 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1,68

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121614A-NF

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

Pagador: 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024883-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 09/12/2025

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: 0136/55304-7

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2025	000000121614A	DM	Não	11/11/2025

Carteira/Nosso Número: 109/00024883-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 84,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 0,28 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1,68

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121614A-NF

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

Pagador: 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024883-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02488.390135 65530.470007 1 12900000008400

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 09/12/2025

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: 0136/55304-7

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2025	000000121614A	DM	Não	11/11/2025

Carteira/Nosso Número: 109/00024883-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 84,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 0,28 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1,68

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000121614A-NF

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

Pagador: 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00024883-9

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 121.614
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 6268 9600 0132 5500 1000 1216 1416 4767 6240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135253434506339 11/11/2025 11:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
714090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) FILI 00007941			45.349.461/0020-75	11/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225		JARDIM PRIMAVERA	13294-334	11/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		11:27:54

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/12/2025
Valor	R$ 84,00

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	84,00

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	84,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00015	SACO P BRANCO INFECTANTE 100 LT C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	FD	2,00	42,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 062 - ANDERSON
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS
PEDIDO(S) DE VENDA: 000000020331-PD
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
PEDIDO 68283
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 8,40 Federal / R$ 15,12 Estadual - Fonte: IBPT
MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO

RESERVADO AO FISCO

Glória Santos
12/11/25

CONFERIDO
AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/11/2025 11:28:06

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792388079135310042242001477506612870000120556
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 120.805
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.205,56
VALOR COBRADO 1.205,56
==========
NR.AUTENTICACAO C.9AE.DE5.9C7.697.50B
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		2388-4 / 0014775-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		09 / 13531004242-6	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento	Nº do Documento / Espécie Moeda / Valor do Documento		
06/12/2025	S000004167 / R$ / 1.205,56		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data / Assinatura		Data / Entregador

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

Data de Processamento: **06/11/2025**

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.100422 42001.477506 6 12870000120556 | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
06/11/2025	S000004167	DM	Sem	06/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....2,01
APÓS 06/12/2025 MULTA.....30,14

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

Bradesco

Vencimento	06/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13531004242-6
1 (=) Valor do Documento	1.205,56
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.100422 42001.477506 6 12870000120556

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
06/11/2025	S000004167	DM	Sem	06/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....2,01
APÓS 06/12/2025 MULTA.....30,14

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

Vencimento 06/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário 2388-4 / 0014775-3
Nosso Número 09 / 13531004242-6
1 (=) Valor do Documento 1.205,56
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Emissão: 06/11/2025 Total: 1.205,56	NF-e Nº: 000.007.111
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
	SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.007.111
SÉRIE: 1
Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT

Protocolo de Autorização de Uso: 135253362567381 06/11/2025 09:26:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000071111581024618

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0020-75	06/11/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera		13294-334	06/11/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	09:21

Fatura

01-06/12/2025 () R$ 1.205,56

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,56

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	1.205,56

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
68952	Etiqueta Adesiva Redonda 19mm Azul 210 Etiq. Colacril 6001AZ	48219000	0102	5.102	UN	19,0000	3,24000	61,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70584	Bobina Termica 57mmx300m Relogio de Ponto Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	1,0000	26,46000	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68501	Bobina Termica 80mmx40m Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	10,0000	3,50000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66608	Marcador p/ Quadro Branco Recarregavel MP619 Preto Masterprint	96082000	0500	5.405	UN	2,0000	1,80000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3377	Dispensador de Senha Pedestal Bico de Pato + Placa Senha Multeletronic PA000925	39269090	0102	5.102	UN	1,0000	319,90000	319,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31880	Envelope Saco Kraft 80g 229x324mm A4 Foroni 18.1033-1	48171000	0500	5.405	UN	20,0000	0,38000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71910	Etiquetas Termica Adesiva Direta 80x50mm Branca 500 Etiquetas Louvetique	48114190	0102	5.102	UN	20,0000	26,29000	525,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7507	Fita Adesiva 48mmx40m PP Transparente Sulamericana 3601081125	39191010	0102	5.102	UN	2,0000	2,66000	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32005	Grampo Trilho Plastico Cristal 300 Fls 195x7x58mm Pt 50 Unid. Dellofix 0301.E	39261000	0500	5.405	UN	2,0000	12,11000	24,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2768	Pulseiras de Identificação TD Paciente Infantil Branca 159mmx20mm Rolo 200 Unidades	48219000	0102	5.102	UN	1,0000	108,80000	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72430	Saco Zip Lock 4x4cm c/ 100 Unid. Transparente Vabene 2900	39232110	0102	5.102	UN	20,0000	3,33000	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41160	Pilha Palito AAA Alcalina Blister c/ 2 Unidades Alfacell LR032B	85061019	0102	5.102	UN	9,0000	2,30000	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Glória Santos
06/11/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 06/11/2025 Total: 1.205,56

os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.007.111
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1 [1]
Nº: 000.007.111
SÉRIE: 1
Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT
Protocolo de Autorização de Uso: 135253362567381 06/11/2025 09:26:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000071111581024618

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	06/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	06/11/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	09:21

Fatura
01-06/12/2025 () R$ 1.205,56

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,56

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	1.205,56

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

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

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

Dados adicionais

Informações complementares:
PEDIDO DE COMPRA: 68276 ORCAMENTO: 9397 BOLETO $000004167 VENC.06/12/2025 R$ 1.205,56 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313-RICMS; Ref. Vendas:8506878;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O cSO;Ref. Orçamento: 9397;

Reservado ao Fisco

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000130341811137201112890000014000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA 7
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.806
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

NR.AUTENTICACAO 4.2E0.3E5.FFC.F90.C74

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001303 41811.137201 1 12890000014000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500013041-4
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
21895700	R$	1	72.911.837/0002-84	08/12/2025	140,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001303 41811.137201 1 12890000014000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						08/12/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/12/2025	21895700		DM	N	01/12/2025	00500013041-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				140,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84 - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/11/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 140,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.025.702
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.702
SÉRIE 5

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1172 9118 3700 0284 5500 5000 0257 0210 0387 6791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135253653304869 26/11/2025 16:48:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA		45.349.461/0020-75	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	1633748438	SP / ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	48,55	27101259	061	5656	L	20,741	6,75	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA* PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R$ 18.06 (12.90%) Federal, R$ 30.49 (21.78%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP B0591B	

26/11

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL L OUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

01/12/2025 13:42

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA
Fatura: 21895700
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 01/12/2025
Vencimento: 08/12/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	25702	26/11/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	20,74				GASOLINA COMUM	6,750	140,000	6,750	140,000

Total de litros: 20,74

Valor Total: 140,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
GASOLINA COMUM	20,74	140,00	140,00

Valor total faturado: 140,00

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110024750738728424901008112890000021600

BENEFICIARIO:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.807
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	216,00
VALOR COBRADO	216,00

NR.AUTENTICACAO C.845.FBD.143.19C.43B

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/17228bda05ff4cf8a17ae72371d38a5352040000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A9D2

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/12/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **01/12/2025**	Nº do Documento: **2761**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/12/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100247-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$216,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 3,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 3,00%.

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

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00247.507387 28424.901008 1 12890000021600**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/12/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **01/12/2025**	Nº do Documento: **2761**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/12/2025**	Nosso Número: **25/100247-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$216,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APÓS VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 3,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 3,00%.

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

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.761
SÉRIE: 1

LOJA DO Kaú

KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
KAUPLAST

GERALDO BURCK, 376 - RES. BURCK
LOUVEIRA - SP CEP: 13.294-116 FONE: (19)3878-2432

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000.002.761
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 2513 1400 0138 5500 1000 0027 6110 0002 7628

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	135253730041944 01/12/2025 18:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
421007903113		67.251.314/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	01/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS. 255	JARDIM PRIMAVERA	13.294-334	01/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
LOUVEIRA	11973681416	SP		18:46:00

FATURA / DUPLICATA

001-1 216,00 08/12/2025			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10216	TORNEIRA ESFERA JARDIM 1/2 BRAZHU	7898941892722	84818019	0500	5405	UN	1,0000	26,0000	26,00	0,00		0,00			
15891	GATILHO DUCHA HIGIENICA BRANCO 240203-21 BLUKIT	7897210427139	85161000	0500	5405	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00		0,00			
13352	LUMINARIA TARTARUGA BRANCA METAL 1189 ELITE	7898663640892	94051990	0500	5405	UN	6,0000	20,0000	120,00	0,00		0,00			
15443	LAMPADA BULBO 12W UP LED	741527445331	85395200	0500	5405	UN	6,0000	5,0000	30,00	0,00		0,00			

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIN. CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO : PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 17454

04/11/2025 14:22:24

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0020-75

Telefone
11973681416

Telefone

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número
255

Cep
13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF
SP

Retirada

Entrega

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
741527445331	LAMPADA BULBO 12W UP LED	UN	6,000	5,000	5,000	30,00
7898663640892	LUMINARIA TARTARUGA BRANCA METAL 1189 ELITE	UN	6,000	20,000	20,000	120,00
					Total R$	**150,00**

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	**12**
Total R$	**150,00**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**150,00**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

terça-feira, 4 de novembro de 2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 17692

13/11/2025 16:28:59

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0020-75

Telefone
11973681416

Telefone

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número
255

Cep
13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF
SP

Retirada

Entrega

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
7898941892722	TORNEIRA ESFERA JARDIM 1/2 BRAZHU	UN	1,000	26,000	26,000	26,00
7897210427139	GATILHO DUCHA HIGIENICA BRANCO 240203-21 BLUKIT	UN	1,000	40,000	40,000	40,00

Total R$ 66,00

Observações

LUIS RETIROU

Totais do Pedido

Qtde	2
Total R$	66,00
Desconto R$	0,00
Sub Total R$	66,00
Recebido R$	0,00
Troco R$	0,00

Vendedor

LUCIANA ALICE GONÇALVES SILVA

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LUIS RETIROU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512081738070759744l6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 08/12/2025 - 14:49:58

PAGO PARA: 59 318 668 Guilherme Henrique Cirino
CNPJ: 59.318.668/0001-24
CHAVE PIX: 59318668000124
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000425837742
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/12/2025 - 14:50:00

==========

DOCUMENTO: 120808
AUTENTICACAO SISBB: E.88A.2AD.E93.456.FC0

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE VOTORANTIM
(15)3353-8548
fiscal@votorantim.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35570062259318668000124000000000002025120373415333

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
20	02/12/2025	02/12/2025 07:08:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	02/12/2025 07:08:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.318.668/0001-24	-	(15) 3247-2929

Nome / Nome Empresarial
59.318.668 GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA

E-mail
GUILHERME.PRESTACAODECONTAS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
EUGENIO BERNARDI, 188, PARQUE BELA VISTA	Votorantim - SP	18110-560

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Votorantim - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Auditoria Externa
Contrato de Gestão N°001/2024 do 1° termo aditivo : Prefeitura Municipal de Louveira
Competência: Novembro/2025

Dados Bancários
Chave PIX: (CNPJ): 59.318.668/0001-24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Votorantim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.010.443-4

FAVORECIDO: 46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR
CPF/CNPJ: 46.500.314/0001-54
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 09/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: C.BF3.DEE.C3E.E38.CA8

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Louveira
(19)3878-9700
fiscalizacao.trib@louveira.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35273062246500314000154000000000004125124351695613

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	02/12/2025	02/12/2025 14:57:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
44	900	02/12/2025 14:57:30

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
46.500.314/0001-54	-	(19) 9374-3050

Nome / Nome Empresarial
46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR

E-mail
LUCIANO.VINHEDO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ERMELINDA MARTINI STECK, 20, JARDIM BANDEIRANTES	Louveira - SP	13290-240

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços Administrativos - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Suporte das 18:00 as 00:00 Valor total referente a 01/11/2025 a 30/11/2025 - R$ 2000,00
SHOPPER APPLE
AGENCIA: 0001
CONTA: 67010443-4
BANCO:0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Louveira - 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$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070435698480975328760006112910000035000
BENEFICIARIO:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
NOME FANTASIA:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.902
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 0.234.DD9.2B3.210.EA4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04356.984809 75328.760006 1 12910000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/12/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 07/11/2025	Núm. do documento 520353	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	Nosso Número 157 / 00043569 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04356.984809 75328.760006 1 12910000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/12/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 07/11/2025	Núm. do documento 520353	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	Nosso Número 157 / 00043569 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

arktec
GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA.

PABX: 4707-3351

ENDEÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO,Nº000025 - BAIRRO ANHANGABAU - CAMPINAS SP
SITE: www.arktec.com.br - E-MAIL: arktec@arktec.com.br
CNPJ: CNPJ: 65.689.895/0008-35

FATURA: 520353

EMISSÃO: 01/11/2025

VENCIMENTO: 10/12/2025

RECIBO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO PADRONIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB LOUVEIRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75
R DAS ROSAS , N°255
JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA

Serviço	Quant.	Unit.	Total
Loc. Espaço - CX PADRÃO	135	1,2	R$ 350,00
CONTRATO DE GESTRÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
...REF.11/2025			
			R$ 350,00

O presente recibo refere-se apenas a Locação de Espaço Temporário, e fora do alcance do Imposto de Competência Tributaria do Município- ISSQN (Lei Federal 116/2003)

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000233876004391306112910000014000
BENEFICIARIO:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	120.903
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.8ED.62B.E92.038.839

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECIBO DO PAGADOR

237-2 **23791.96906 90000.002338 76004.391306 1 12910000014000**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	23376	DM	N	02/12/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404
6/6 -

VENCIMENTO	10/12/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO	1969-0 / 0043913-4
NOSSO NÚMERO	09 / 00000023376-8
(=) VALOR DO DOCUMENTO	140,00
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Insertsoft SAT

237-2 **23791.96906 90000.002338 76004.391306 1 12910000014000**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	23376	DM	N	02/12/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404

VENCIMENTO	10/12/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO	1969-0 / 0043913-4
NOSSO NÚMERO	09 / 00000023376-8
(=) VALOR DO DOCUMENTO	140,00
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAF Center Cirúrgica e Ótica

Número da Nota de Débito: 017
Data da Emissão: 02/12/2025

LOCADOR
CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ 24.848.572/0001-93 IE 795.719.662.115
Endereço: , AV OROSIMBO MAIA, 921 VILA ITAPURA (Campinas)
Fone: 19 3367-7333 / 3305-2645
E-mail: financeiro@cafcenter.com.br

Locatario
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Endereço: R LUIS MARTINS CRUZ, 63, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
NOTA DE DEBITO REFERENTE A LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS
Contrato 4404
Pagamento 10/12/2025 ref ao perido de 27/11/2025 a 27/12/2025
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA

ITEM	Qtd	Unitário	Total
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 140,00	R$ 140,00
	VALOR TOTAL DA NOTA		**R$ 140,00**

Informações Adicionais:
Banco bradesco Ag 1969 C/C 43913-4 PIX CNPJ 24848572000193

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º , Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde que a lei não imponha forma especial.

_____ _____
RECEBIDO / NOME DATA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792388079534200000702005991308612910000022000
BENEFICIARIO:
ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO
NOME FANTASIA:
ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE S
CNPJ: 07.394.099/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROSAT
CNPJ: 07.394.099/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 121.001
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 220,00
VALOR COBRADO 220,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.160.D3C.1DD.E63.810
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | 237-2 | 23792.38807 95342.000007 02005.991308 6 12910000022000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/12/2025**
Beneficiário **ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE SERVIC | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **RUA DAS ROSAS , 191 - SL 2 - SANTO ANTONIO** **13290-000 - LOUVEIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02388/59913-1**
Data do Doc. **08/12/2025**	Nº do documento **01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/12/2025**	Nosso número **09/53/420000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **220,00**
Pagador: Beneficiário final:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75** **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA - SP** **ELETROSAT | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **LUIS MARTINS CRUZ, 96** **13294-132 - LOUVEIRA - SP**				**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.38807 95342.000007 02005.991308 6 12910000022000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/12/2025**
Beneficiário **ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE SERVIC | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **RUA DAS ROSAS - 191 - SL 2 - SANTO ANTONIO** **13290-000 - LOUVEIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02388/59913-1**
Data do Doc. **08/12/2025**	Nº do documento **01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/12/2025**	Nosso número **09/53/420000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **220,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,00 APOS 10.12.2025 MULTA 4,40					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: Beneficiário final:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75** **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA - SP** **ELETROSAT | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **LUIS MARTINS CRUZ, 96** **13294-132 - LOUVEIRA - SP**				**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 220,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.098
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA

RUA LUIZ MARTINS CRUZ, 96 SALA 02 - JD. PRIMAVERA -
CEP:13294-336 - LOUVEIRA - SP
TEL: (19)3848-4677

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.098 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 1107 3940 9900 0100 5500 2000 0000 9814 4168 8930

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
VENDAS	135253321413475 03/11/2025 16:52:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
421075787111		07.394.099/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CELULAR CADASTRADO DE ROGER	WILLIAMS		17402-064	03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)99721-8645	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	98	220,00	0,00	220,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/12/2025	220,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

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	220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (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
01	SERVICO DE ASSISTENCIA TECNICO	49111010	0102	5102	UN	1,000	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

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
DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPT. SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL IPI. PERMITE APROV. CREDITO ICMS R$ 4,09 CORRESP. A ALIQ. DE 1,86%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 TOTAL APROX. R$ 69,19 CONF. LEI TRANSP. FISCAL NO.12741/12. FONTE IBPT VL. TOTAL FCP R$ 0,00 SERVICO DE MANUTENCAO EM MICRO-ONDAS DO HSA. - CONTRATO DE GESTAO 001/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.57.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 290.692

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR: 2.649,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D2D.127.154.708.61D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	2.649,49

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.649,49
(dois mil seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta e nove centavos)

LOUVEIRA, 09/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	0061225	6570

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	16/12/2025 A 14/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	1.841,00
Média Horas:	22,64
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.167,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.167,24	P
1/3 das Férias:	722,41	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:	240,16	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.889,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	240,16	D
TOTAL LIQUIDO:	2.649,49	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$ 2.649,49 (dois mil seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 14/11/2025

JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 2.649,49(dois mil seiscentos e quarenta e nove reais e quarenta 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
LOUVEIRA

JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084111219452124007710007912930000579590
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.101
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.795,90
VALOR COBRADO	5.795,90

NR.AUTENTICACAO 0.88D.ED8.20B.9D0.8FE

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93			12/12/2025	5.795,90
RUA DR GUALTER NUNES 100			(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI	SP	18271-210	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,74 POR DIA DE ATRASO			14/11/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00411121-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			264799/1
Endereço			
RUA RUA DAS ROSAS		255	
Bairro/Distrito			
JARDIM PRIMAVERA			
Município	Estado	Cep	
LOUVEIRA	SP	45.349.461/0020-75	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41112.194521 24007.710007 9 12930000579590**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					12/12/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
14/11/2025	264799/1	DM	N	14/11/2025	109/00411121-9
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			5.795,90
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,74 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
Sacado					(+) Outros acréscimos
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0020-75			
RUA RUA DAS ROSAS 255					(=) Valor Cobrado
JARDIM PRIMAVERA					
LOUVEIRA SP		45.349.461/0020-75			
Beneficiario final					

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 264.799

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35251108231734000193550000002647991002867550

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
135253495088689 2025-11-14T21:42:25-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	14/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	14/11/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 264.799/ 1 Valor : 5.795,90 Vencto. 12/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
196,00	35,28	0,00	0,00	5.795,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 502492U Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
573553	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50AMP "ONDSET" UNIAO QUIMICA Lote : 2538951 Val. 30/09/2027	30049069	000	5102	CX	4,00 4,00	49,000000	196,00	196,00	35,28		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.302.846

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

Reservado ao FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
/ /
CONFERIDO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792388079135316042649001477501312930000001944
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.102
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	19,44
VALOR COBRADO	19,44

NR.AUTENTICACAO 9.708.CA8.AF5.3B1.CDE

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: **JOSEILTON A BATISTA ME**		Agência / Cód. Beneficiário: **2388-4 / 0014775-3**	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)
Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil**		Nosso Número: **09 / 13531604249-5**	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Vencimento: **12/12/2025**	Nº do Documento: **S000004174**	Espécie Moeda: **R$**	Valor do Documento: **19,44** ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
			☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)

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

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

Data de Processamento: **12/11/2025**

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.160426 49001.477501 3 12930000001944** | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
12/11/2025	S000004174	DM	Sem	12/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,03
APÓS 12/12/2025 MULTA.....0,49

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

Bradesco

Vencimento	12/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13531604249-5
1 (=) Valor do Documento	19,44
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.160426 49001.477501 3 12930000001944**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
12/11/2025	S000004174	DM	Sem	12/11/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,03
APÓS 12/12/2025 MULTA.....0,49

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

Vencimento	12/12/2025
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13531604249-5
1 (=) Valor do Documento	19,44
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 12/11/2025 Total: 19,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.137
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.007.137
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA DIRETA

Protocolo de Autorização de Uso: 135253455066363 12/11/2025 09:50:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251105627693000160550010000071371112147110

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	12/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	12/11/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	09:46

Fatura

01-12/12/2025 () R$ 19,44

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	19,44

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	19,44

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
68952	Etiqueta Adesiva Redonda 19mm Azul 210 Etiq. Colacril 6001AZ	48219000	0102	5.102	UN	6,0000	3,24000	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA: 68276 - COMPLEMENTO ORCAMENTO: 9397 BOLETO S000004174 VENC.12/12/2026 R$ 19,44 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506911;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9430;

Reservado ao Fisco

Gloria Santos
12/11/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
12/11/25
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREF MUNICIPAL LOUVEIRA	
Codigo de Barras	81620000012-2	26622451202-7
	51215901121-6	00001250001-3
Data do pagamento		15/12/2025
Valor Total		1.226,62

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: A.E3A.285.F1E.5A0.4E8

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Guia de Pagamento #9011210 - ISSQN

Código de verificação: XW0H.43JN.HS4O.UZ3T - **Emissão:** 09/12/2025 08:38:52.514

Contribuinte

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 **Tel.:** 1633748438
Bairro: PRIMAVERA JD. **CEP:** 13294-334
Municipio: Louveira **UF:** SP
País: Brasil **Reg.:** Faturamento
Insc. Mun.: 718339 **Cod. Mob.:** 718339
Nome Fant.: .**********

Informações da Guia

Guia 9011210/2025 **Referência** 11/2025 **Vencimento** 15/12/2025 **Pagavel até** 15/12/2025
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: 1REH.D27V.JPMR.0265
Gerado por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Itens da Guia

Descrição	Valor
7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS... **Base de Cálculo:** 36.000,00 (2,00 %)	720,00
7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITAD... **Base de Cálculo:** 600,00 (4,00 %)	24,00
26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊN... **Base de Cálculo:** 8.424,00 (2,00 %)	168,48
4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADI... **Base de Cálculo:** 15.649,11 (2,00 %)	312,98
24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, ... **Base de Cálculo:** 58,00 (2,00 %)	1,16

ISSQN 1.226,62
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00
0,00
Total 1.226,62

Informações da Guia

Contribuinte 45.349.461/0020-75 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Guia 9011210 **Referente a** 11/2025
Total 1.226,62 **Vencimento** 15/12/2025 **Pagável até** 15/12/2025

81620000012-2 26622451202-7 51215901121-6 00001250001-3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	BEATRIS GONZAGA MOURA (MANUTENÇÃO CALHA)	48.657.210/0001-83	47	03/11/2025	R$ 600,00	R$ 24,00	20/12/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	65	06/11/2025	R$ 8.424,00	R$ 168,48	20/12/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	MRB MOREIRA CHAVEIROS	46.389.859/0001-35	430	19/11/2025	R$ 58,00	R$ 1,16	20/12/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	280	03/11/2025	R$ 36.000,00	R$ 720,00	20/12/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	806	10/11/2025	R$ 15.649,11	R$ 312,98	20/12/2025	LOUVEIRA
						R$ 1.226,62		

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034452719732885990005612960000019999

BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.502
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	199,99
VALOR COBRADO	199,99

NR.AUTENTICACAO F.60F.E30.12F.089.C6B

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201
São Carlos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse:
https://www.omie.com.br/sistema-erp/

omie

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00344.527197 32885.990005 6 12960000019999

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47 MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP	**7193/28859-9**	**R$**		**109/00003445-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2104	**26.384.215/0001-47**	**15/12/2025**	**199,99**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO , 2898 - CEP: 13560-201 - CENTRO - São Carlos - SP
Pedido de Venda 501 / Nota Fiscal 00002104.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00344.527197 32885.990005 6 12960000019999

Local de pagamento	Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes	**15/12/2025**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47 MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP**	Agência/Código do Beneficiário **7193/28859-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/11/2025	**2104**	**DS**	**N**	**04/11/2025**	**109/00003445-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**199,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- ACEITO EM QUALQUER AGENCIA ITAU
- QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
Louveira - SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 199,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA Louveira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.104
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - 13560-201
Sao Carlos - SP Fone: (19) 98770-2527

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 2.104
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1126 3842 1500 0147 5500 1000 0021 0413 2414 1900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**135253338437521 - 04/11/2025 18:04:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
637.567.250.113		**26.384.215/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0020-75**	**04/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**04/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Louveira	**SP**	**(16) 3374-8438**	**ISENTO**	**18:03:28**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/12/2025**
Valor	**R$ 199,99**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**199,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00004	BIFENTEK 200 SC	38089199	0102	5102	LT	0,2000	450,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ADVION BARATA GEL TB C/ 30 GRAMAS	38089119	0102	5102	UN	1,0940	62,59	68,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00002	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KILO	0,2500	166,12	41,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTROLE DE PRAGAS REF 10/2025 - PARC 02/12 Contrato de Gestao 001/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA-FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033272719732885990005112960000030001
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.503
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,01
VALOR COBRADO	300,01

NR.AUTENTICACAO D.D18.881.D84.94A.FE7

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201
São Carlos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse:
https://www.omie.com.br/sistema-erp/

omie

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00332.727197 32885.990005 1 12960000030001

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47 MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP	**7193/28859-9**	**R$**		**109/00003327-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
6456	**26.384.215/0001-47**	**15/12/2025**	**300,01**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47
MARECHAL DEODORO , 2898 - CEP: 13560-201 - CENTRO - São Carlos - SP
Orçamento 1475 / Nota Fiscal 6456. Refere-se ao documento RPS 6440.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00332.727197 32885.990005 1 12960000030001

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **15/12/2025**

Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - 26.384.215/0001-47**
MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO - CEP: 13560-201 - São Carlos - SP

Agência/Código do Beneficiário: **7193/28859-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/11/2025	**6456**	**DS**	**N**	**03/11/2025**	**109/00003327-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**300,01**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- ACEITO EM QUALQUER AGENCIA ITAU
- QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
Louveira - SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
22100831C4

Nº Nota	**6456**
Série	**2**
Nº RPS:	**6440**
Data de Emissão	**03/NOV/2025 - 11:21:46**
Competência	**11/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**
Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255**
CEP: **13.294-334**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **Brasil**
Município: **LOUVEIRA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Contrato N. 2024.07.31 DP LOUV - Ref. Out/2025 - Vencto. 15/12/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 300,01

Local de Prestação: **LOUVEIRA** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**300,01**	**5,00**	**15,00**	**300,01**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
22100831C4

Número da Nota:
6456

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em São Carlos (SP)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

6456

Data de Emissão	Competência	Local da Prestação	Código de Verificação	Série / Número RPS
03/11/2025 11:19:55	11/2025	Louveira - SP	**22100831C4**	**NFSE - 6440**

Dados do Prestador

Razão Social			CNPJ
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			26.384.215/0001-47
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS			72104
Endereço		**Número**	**Complemento**
MARECHAL DEODORO		2898	
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
CENTRO	São Carlos-SP	13560201	(19) 98770-2527
E-mail			
financeiro@shieldcp.com.br			

Dados do Tomador

Razão Social			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço		**Número**	**Complemento**
RUA DAS ROSAS		255	
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
JARDIM PRIMAVERA	Louveira-SP	13294334	(16) 3374-8438
E-mail			
controladoria@ahbb.org.br			

Detalhamento dos Serviços

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

Contrato de Gestao 001/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira
Contrato N. 2024.07.31 DP LOUV - Ref. Out/2025 - Vencto. 15/12/2025

Informações sobre os serviços prestados

Tributação de Serviços	Código LC 116	Código do Serviço no município	Código NBS
1 - Tributado no município	7.13	8122200	
Regime Especial Tributação	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**Retem ISS**
3 - Sociedade de profissionais	Sim	Não	**Não**

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Lei de Transparência de Impostos

Alíquota IBPT	Valor IBPT	Fonte / Chave
0,00 %	0,00	

Tributos Federais

Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
300,01	0,00	0,00	300,01	0,00 %	0,00

Valor líquido da NFS-e **R$ 300,01**

Observações

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691319100102720350200093730018212960000031550
BENEFICIARIO:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
NOME FANTASIA:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.504
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	315,50
VALOR COBRADO	315,50

NR.AUTENTICACAO 7.DBD.BF1.805.D2E.F59

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA SÃO CARLOS - 422 JARDIM LAGO AZUL II Louveira - SP	07.552.353/0001-43 13294-386	15/12/2025	315,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/12/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 16/12/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 04/12/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3191/272035	
		Nosso Número 937-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		1.674
Endereço RUA DAS ROSAS, 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31910 01027.203502 00093.730018 2 12960000031550

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/12/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA 07.552.353/0001-43					3191/272035
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/12/2025	1.674	DMI	N	04/12/2025	937-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			315,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/12/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 16/12/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CAJ MATERIAIS ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1674
SÉRIE: 1

Caj Materiais Eletricos
Rua São Carlos, 422
jardim lago azul 2 - CEP:13294386
LOUVEIRA / SP
Fone: -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 1674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35251207552353000143550010000016741599544860

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	135253783134035

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
421081341111		07552353000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ	45349461002075	04/12/25 00:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua das Rosas, 255 -	Jardim Primavera	13294334	04/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	- 1938483554	SP		00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
129749/1	15/12/2025	315.50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversos	01	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
643	Parafuso Sext. Zincado 1/4 X 1	73181500	0500	5405	UN	6,0000	0,7500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECH LUZ	85395200	0102	5102	UN	4,0000	12,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECH LUZ	85395200	0102	5102	UN	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECH LUZ	85395200	0102	5102	UN	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8550	LAMPADA TUBO LED 20,5W 120CM TASCHIBRA	85395200	0500	5405	UN	16,000	13,0000	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19496	CART PREGO MULTIFIX C/C 10X10	73170090	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado dos Tributos 46.09 Federal, 56.61 Estadual, 0.00 Municipal, Fonte IBPT/empresometro.com.br 25.2.H CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 E O ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	AHBB REDE SANTA CASA FINANCEIRO / / CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro Jd Lago Azul II
Municipio Louveira - SP
Fone (19) 3848-4513
E-Mail cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

CPF/CNPJ Cadastro 45349461002075
Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End Rua das Rosas - 255
Bairro Jardim Primavera
Municipio Louveira - SP
Fone 1938483554 / 1938483532
E-Mail compras@louveira ahbb org
br

Numero do pedido 223623
Funcionario Rosimeri de Souza João
Terminal 004
Data 03/11/2025 às 14:54:50 - Pagina 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	4	12,50	50,00

Soma do pedido 50,00
Convênio 50,00
Valor Acumulado 3599,95

Data de Vencimento da Venda 03/12/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 4

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro Jd Lago Azul II
Municipio Louveira - SP
Fone (19) 3848 4513
E-Mail cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

****

CPF/CNPJ Cadastro 45349461002075
Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End Rua das Rosas - 255
Bairro Jardim Primavera
Municipio Louveira - SP
Fone 1938483554 / 1938483532
E-Mail compras@louveira ahbb org
br

****

Numero do pedido: 223468
Funcionario Rosimêri de Souza João
Terminal: 004
Data 29/10/2025 as 14 43:36 - Pagina 1

****

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
6209-LAMPADA TUBO LED 20 5W 120C M TASCHIBRA	16	13,00	208,00

****

Soma do pedido 208,00
Convênio 208,00
Valor Acumulado 3549,95

Data de Vencimento da Venda 28/11/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 16

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro Jd Lago Azul II
Municipio Louveira - SP
Fone (19) 3848-4513
E-Mail cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

CPF/CNPJ Cadastro 45349461002075
Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITAL AR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End Rua das Rosas - 255
Bairro Jardim Primavera
Municipio Louveira - SP
Fone 1938483554 / 1938483532
E-Mail compras@louveira ahbb org
br

Numero do pedido 224144
Funcionário Rosimeri de Souza João
Terminal 004
Data 14/11/2025 as 13 53 59 - Pagina 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 TECHLUZ	2	12 50	25,00
7898513370870-CART PREGO MULTIFI X C/C 10X10	1	3,00	3,00

Soma do pedido 28,00
Convênio 28,00
Valor Acumulado 3627 95

Data de Vencimento da Venda 14/12/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 3

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848 3513
E-Mail: cajmat[illegible]eletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 225415
Funcionario: Balcão
Terminal: 004
Data: 25/11/2025 as 09:22:22 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
9080-PARAFUSO SEXT ZINCADO 1/4 X 1	6	0,75	4,50
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV TB TECHLUZ	2	12,50	25,00

Soma do pedido: 29,50
Convênio: 29,50
Valor Acumulado: 3657,45

Data de Vencimento da Venda: 25/12/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 8

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
07552353000143

CHAVE DE ACESSO
35251207552353000143550010000016741599544860

LOTE
1

ORGÃO
35

PROTOCOLO
135253795995897

TIPO EVENTO
110110

DATA
2025-12-05T13:17:30-03:00

Informações adicionais corretas: (CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081155953014921443850009112960000038530
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 121.505
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,30
VALOR COBRADO 385,30
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6D8.CC9.5DB.95B.688
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11559.530149 21443.850009 1 12960000038530**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00115595-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000115595	**17359884000178**	**15/12/2025**	**R$ 385,30**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62191 de 01/01/2026 a 31/01/2026. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11559.530149 21443.850009 1 12960000038530**

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ

Vencimento: **15/12/2025**

Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: **0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
11/12/2025	**000115595**		**N**	**11/12/2025**

Carteira / Nosso número: **109/00115595-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **R$ 385,30**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62191 de 01/01/2026 a 31/01/2026. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2219197 Série 1, emitido em 11/12/2025

NÚMERO NOTA	**21876**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**11/12/2025 10:15:26**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**ZCMFWUZT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, S/N**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 372,00
REPASSE: 8,69
TOTAL DO PEDIDO Nº 62191 : 385,30

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4,61

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 11/12/2025 10:15:26

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
21876

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Fatura

Data de Emissão: 11/12/2025
Nro.: 15124
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 303 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 62191.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/01/2026 até 31/01/2026

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 372,00
REPASSE:	R$ 8,69
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 380,69

Observações: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data: 11/12/2025
Hora 10:11

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 62191
Periodo: 01/01/2026 até 31/01/2026

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
MARCIA CORREIA SANTOS	TRANSURB JUNDIAI	30	R$ 5,50	R$ 165,00
MARCIA CORREIA SANTOS	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00

Total de Benefícios: R$ 372,00

Taxa Administrativa: R$ 4,61

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$ 8,69

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 385,30

Total de Funcionários: 1

FONTE MUNICIPAL
CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081155698014921443850009812960000095036

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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.506
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	950,36
VALOR COBRADO	950,36

NR.AUTENTICACAO 6.A0A.B02.F34.8BD.9BF

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11556.980149 21443.850009 8 12960000095036**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00115569-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000115569	**17359884000178**	**15/12/2025**	**R$ 950,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62163 de 01/01/2026 a 31/01/2026. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11556.980149 21443.850009 8 12960000095036**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**15/12/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
10/12/2025	**000115569**		**N**	**10/12/2025**	**109/00115569-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 950,36**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62163 de 01/01/2026 a 31/01/2026. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2219184 Série 1, emitido em 10/12/2025

NÚMERO NOTA	**21862**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**10/12/2025 11:39:37**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**11IXEDMT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, S/N**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 924,00
REPASSE: 14,90
TOTAL DO PEDIDO Nº 62163 : 950,36

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11,46

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 10/12/2025 11:39:37

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
21862

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Fatura

Data de Emissão: 10/12/2025
Nro.: 15121
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 303 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 62163.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/01/2026 até 31/01/2026

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 924,00
REPASSE:	R$ 14,90
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 938,90

Observações: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data: 10/12/2025
Hora 11:42

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 62163
Periodo: 01/01/2026 até 31/01/2026

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	TRANSURB JUNDIAI	30	R$ 5,50	R$ 165,00
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00
Rafaela de Souza Milanesi	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00
Rafaela de Souza Milanesi	RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	30	R$ 11,50	R$ 345,00

Total de Benefícios: R$ 924,00

Taxa Administrativa: R$ 11,46

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 14,90

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 950,36

Total de Funcionários: 2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SCFI

40390000071071040901161711053019512960000343000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.507
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.430,00
VALOR COBRADO	3.430,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A46.CED.90B.73F.28C

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 3.430,00

Vencimento
15/12/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE PROD 11/2025 NNFES 11075

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 0,00 multa
0,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 61711.053019 5 12960000343000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 04/12/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 61711.053019 5 12960000343000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **15/12/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 04/12/2025		Nr. do Documento: 161711053	Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 107104090161711053
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **3.430,00**
						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Louveira - CNPJ 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **12/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
9072	**11075**	**02/12/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REF AO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE, CONTRATO DE GESTAO 01-2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA, PROD 11-2025	3.430,00	3.430,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.430,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.430,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	171,50
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

Esta é a chave de validação: ZZFF-XDNO

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081156522014921443850009712960000037979

BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.508
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	379,79
VALOR COBRADO	379,79

NR.AUTENTICACAO B.640.C1A.A15.663.652

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11565.220149 21443.850009 7 12960000037979**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00115652-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000115652	**17359884000178**	**15/12/2025**	**R$ 379,79**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62258 de 01/12/2025 a 31/12/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11565.220149 21443.850009 7 12960000037979**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**15/12/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
12/12/2025	**000115652**		**N**	**12/12/2025**	**109/00115652-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 379,79**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 62258 de 01/12/2025 a 31/12/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2219233 Série 1, emitido em 12/12/2025

NÚMERO NOTA	**21914**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**12/12/2025 16:16:54**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**QYR6RZZQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, S/N**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 369,00
REPASSE: 6,21
TOTAL DO PEDIDO Nº 62258 : 379,79

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4,58

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 12/12/2025 16:16:54

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
21914

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Fatura

Data de Emissão: 12/12/2025
Nro.: 15139
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 303 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 62258.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/12/2025 até 31/12/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 369,00
REPASSE:	R$ 6,21
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 375,21

Observações: CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Data: 12/12/2025
Hora 16:14

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 62258
Periodo: 01/12/2025 até 31/12/2025

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
EDINALVA DE FAVERI	RAPIDO LUXO CAMPINAS - CAMPO LIMPO PAULISTA X JUNDIAI	30	R$ 5,40	R$ 162,00
EDINALVA DE FAVERI	RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	R$ 6,90	R$ 207,00

Total de Benefícios: R$ 369,00

Taxa Administrativa: R$ 4,58

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$ 6,21

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 379,79

Total de Funcionários: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318370102188980100421980012712960000281550
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 121.509
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.708.80C.EBE.C91.E88
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH	**11.814.918/0001-90**	**15/12/2025**	**2.815,50**
ALTINO VAZ DE MELLO - 221		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Penápolis - SP	**16300-035**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **08/12/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **42198**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI		**5491**
Endereço **R DAS ROSAS 255**		
Bairro / Distrito **JARDIM LAGO AZUL**		
Munícipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13294-334**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31837 01021.889801 00421.980012 7 12960000281550**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**15/12/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH				**11.814.918/0001-90**	**3183/218898**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/12/2025	**5491**	**DSI**	**N**	**08/12/2025**	**42198**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	**Real**	**0,00**		**2.815,50**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI				**45.349.461/0020-75**	
R DAS ROSAS 255					
JARDIM LAGO AZUL					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP				**13294-334**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5491**
Data de Emissão	**08/12/2025**
Data e Hora da Competência	**08/12/2025 às 14:18:37**
Código de Verificação	0000-0000-2990

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	76568
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 08/12/2025 **ás** 14:18:43 **Lote** 2990

Número do RPS 0000-0000-2990 **Sequência** 2990

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1730	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 11 /2025	3.000,0000	1,00		0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao 01/2024 do 1o Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.; Ref. mes 11_2025.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Atividade / LCF 116/2003

-

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5491** emitida em **08/12/2025** às **14:18:37** - Cód Verif **0000-0000-2990**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/12/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **2.815,50**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2866-5 - JUNDIAI PB FRIGOR HANS
CONTA: 97.114-2

FAVORECIDO: CHAVEIRO MB LTDA
CPF/CNPJ: 46.389.859/0001-35
VALOR: R$ 73,50
DEBITO EM: 16/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 3.E8F.504.0C2.FA7.9B6

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

440/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	440 / NFS-E	**Emissão**	09/12/2025 10:41:15	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	09/12/2025	**Código de verificação**	1Y91.P5R4.TMG8.XZBL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CHAVEIRO MB LTDA
CPF / CNPJ: 46.389.859/0001-35 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ARMANDO STECK, 71 SALA 6 - Bairro: CENTRO (Louveira) - Cep: 13290003
Telefone: (19)99689-2556 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 014851 **Cod. Mob.:** 014851 **Insc. Est.:**
Email: RANIANE.PEDRO@GMAIL.COM
Nome Fant.: CHAVEIRO M B

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294--334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERV IÇO DE CHAVEIRO (CONTRATO GESTÃO 01/2024 DO 1°TERMO ADITIVO : PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA)	R$ 75,00	1,00	R$ 75,00

Observações

DADOS BANCARIOS ITAÚ
AG :2866
CC:97114-2 B CHAVEIRO MB LTDA
PAGAMENTO AGENDADO PRO DIA 15/12/2025

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
75,00	1,50	0,00	75,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 73,50**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CHAVEIRO MB LTDA

Recebi(emos) de **CHAVEIRO MB LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 440, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.58.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 31.930

BENEFICIARIO: NATHALY PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 475.633.288-90
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.587-9
DATA DO PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR: 2.926,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AA1.8DE.C90.1E1.DE4

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
11089	NATHALY PEREIRA GOMES	475.633.288-90	35587-9	2.926,09

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.926,09
(dois mil novecentos e vinte e seis reais e nove centavos)

LOUVEIRA, 10/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
164.41217.51-2	NATHALY PEREIRA GOMES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA LUIZ MARTINS CRUZ, 412 - AP3					JARDIM PRIMAVERA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-336	4756332 - 8890		475.633.288-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/02/2003	LUCIANA DE ALMEIDA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, 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
2.481,28	23/10/2025		08/12/2025	RA2

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 (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 490,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 7,35 horas 40,00%	R$ 30,07
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$ 5,01	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 1.319,38
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 200,96	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 379,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 126,56
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
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE.)	R$ 337,00	95.1 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,38		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.193,57**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 178,72
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 62,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 15,07
114.1 IRRF	R$ 11,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 267,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.926,09**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512172034241219708 23
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$397,89
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 17:50:00
COD PRODUTO: 0181cfedaef844b2b90912994dfac6c4
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: 17/12/2025 - 17:50:01

==========

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 2.E91.4AB.1A2.BE4.64B

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
17/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121008117945-4	LOUVEIRA	397,89

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	68,17	126,75	0,00	194,92
11/2025	1	202,97	0,00	0,00	0,00	202,97
Total FGTS:		**202,97**	**68,17**	**126,75**	**0,00**	**397,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **397,89**

Observações

Data de geração da Guia: 10/12/2025 às 12:07:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0e6e515275e74bb1a060c55595e51c935204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047AA9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0e6e515275e74bb1a060c55595e51c93

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.59.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 44.932

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 083.965.884-22
AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR: 3.067,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E9A.6CA.887.EE5.538

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13.59.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 44.932

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 089.820.446-12
AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR: 1.761,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.590.B64.55A.F4D.139

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	3.067,85
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	1.761,28

Empregados: 2 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.829,13
(quatro mil oitocentos e vinte e nove reais e treze centavos)

LOUVEIRA, 10/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BIANCA DE FREITAS	08396580000	08422

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/07/2024 A 02/07/2025	22/12/2025 A 20/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	04
Salário Base:	1.841,00
Média Horas:	402,18
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.546,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.546,78	P
1/3 das Férias:	848,93	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:	300,88	D
Desconto do imposto de Renda:	26,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.395,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	327,86	D
TOTAL LIQUIDO:	3.067,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.067,85 (três mil sessenta e sete reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 21/11/2025

BIANCA DE FREITAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 3.067,85(três mil sessenta e sete reais e oitenta 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: 19/12/2025
LOUVEIRA

BIANCA DE FREITAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMILLY FERREIRA JORGE	08982040000	04612

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.045,55
Média Horas:	316,51
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	503,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.865,66

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.432,84	P
1/3 das Férias:	477,61	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:	149,17	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.910,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	149,17	D
TOTAL LIQUIDO:	1.761,28	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$ 1.761,28 (um mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 21/11/2025

EMILLY FERREIRA JORGE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 1.761,28(um mil setecentos e sessenta e um reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/12/2025
LOUVEIRA

EMILLY FERREIRA JORGE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082081403730373744260008712990000152999
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 121.801
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.529,99
VALOR COBRADO 1.529,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.80F.D5E.DA8.815.26C
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções

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

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20814.037303 73744.260008 7 12990000152999**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00208140-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
12377	**14.454.963/0001-70**	**18/12/2025**	**1.529,99**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20814.037303 73744.260008 7 12990000152999**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/12/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/11/2025	**12377**	**DS**	**N**	**03/11/2025**	**109/00208140-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**1529,99**	**1.529,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12377, emitido em 03/11/2025

20251104u14454963000170

Número da Nota	00012377
Data e Hora de Emissão	03/11/2025 17:23:26
Código de Verificação	GX5E-HSBB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software, mensalidade e coud, FILIAL LOUVEIRA CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 24,45
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 75,81
Referente ao periodo: novembro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.630,25

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	24,45	16,30	48,91	10,60

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.630,25	2,90%	47,27	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12377, emitido em 03/11/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
_____/_____/_____
CONFERIDO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000311899001017512990000352180
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	121.802
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.521,80
VALOR COBRADO	3.521,80

NR.AUTENTICACAO 9.F12.7E0.F97.01F.269

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander | **033** | Compro ante de Entrega

Benefici rio	Ag ncia / C digo do Benefici rio	Motivo de não entre a. Para so da em resa entre adora
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	0505-3/7345593	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N o existe No
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE ICENTE DO BRASIL**	Nosso N mero 000000011899 0	( ) Recusado ( ) N o procurado ( ) Endere o insuficiente
Vencimento: **18 1 0** / N mero do Documento: **1 1** / Espécie: **R**	Valor do Documento: **3. 1,80**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no erso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pa vel em al er banco at o vencimento** | Data do processamento: 18/11/2025

Santander | **033** | Recibo do Pagador

Benefici rio	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31		**18 1 0**

Endere o Benefici rio: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso N mero	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Ag ncia / C digo do Benefici rio
000000011899 0	101	**R**			0505-3/7345593

Data do Documento	N mero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	( ) Valor do Documento
18/11/2025	21266/1	DM	N	18/11/2025	**3. 1,80**

Instru es de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer d ida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33 MULTA DE 5 ./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto

(-) Outras Dedu es/Abatimento

( ) Mora / Multa / Juros

( ) Outros Acréscimos

( ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endere o: Rua das Rosas, 255 - - Jardim Prima era - 13294334 - LOUVEIRA / SP

Benefici rio Final: — CPF / CNPJ: — **C di o de Bai a**

Autentica o Mec nica

Santander | **033** | 03399.73455 59300.000003 11899.001017 5 12990000352180

Local de pagamento: **Pa vel em al er banco at o vencimento** | Vencimento: **18 1 0**

Benefici rio	CNPJ / CPF	Ag ncia / C digo do Benefici rio
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	0505-3/7345593

Endere o Benefici rio: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250 | Nosso N mero: 000000011899 0

Data do Documento	N mero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	( ) Valor do Documento
18/11/2025	21266/1	DM	N	18/11/2025	**3. 1,80**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	101	R$			

Instru es de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer d ida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33 MULTA DE 5 ./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Outras Dedu es/Abatimento

( ) Mora/Multa/Juros

( ) Outros Acréscimos

( ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endere o Rua das Rosas, 255 -
Jardim Prima era
13294334 - LOUVEIRA / SP

Benefici rio Final: — CPF / CNPJ: — **C di o de Bai a**

Autentica o Mec nica / **ICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera - LOUVEIRA - SP.
Emissão: 18/11/2025 Valor Total: R$ 3.521,80.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.266
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 000.021.266
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0212 6612 4391 8829

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	**135253543671324 18/11/2025 17:10:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13294-334		18/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(14)3407-5062		17:10:01

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 21266 - Valor Original: R$ 3.521,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.521,80

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 18/12/2025
Valor	: R$ 3.521,80

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	3.521,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.521,80

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUME			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38229000	040	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	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	1,0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACÉTICO CONCENTRADO	56031290	040	5102	FR	1,0000	415,8000	0,00	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 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	290,0000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 22608 CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA .	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ERP Primam - COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2025 - www.innovae.com.br

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	45.699,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	4.058.FD4.6FD.0D0.D5B

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:18
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	14.987,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.457
NR.AUTENTICACAO	7.E2D.15A.2CF.AEC.322

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	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

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/3b2409faf3e44d6aa458dbe4e14eeb2c52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DD8A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3b2409faf3e44d6aa458dbe4e14eeb2c

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.146,17	
15 - ITAPOLIS	R$ 11.828,40	R$ 84,13
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 12.031,49	R$ 415,30
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 32.886,35	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 48.264,51	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 579,78	
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.193,80	
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.133,95	R$ 17.275,27
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.613,09	R$ 1.833,79
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 33.321,75	R$ 5.720,29
33 - PIRACICABA	R$ 38.904,90	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.479,50	
34 - UPA TIMOTEO	R$ 25.750,39	R$ 4.909,46
36 - UPA BOQUIM	R$ 30.073,60	R$ 2.368,00
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	
106 - BILAC	R$ 7.496,92	R$ 390,93
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.710,58	
106 - PIACATU	R$ 1.033,30	
111 - GARÇA HSL	R$ 46.031,45	
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.181,38	
111 - GARÇA UTI	R$ 12.418,06	
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 559.029,64**	**R$ 32.997,17**

TOTAL: R$ 795.273,69

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FGTS ADIANTAMENTO 13°		TOTAL	
R$	52.401,81	R$	172.547,98
R$	4.769,32	R$	16.681,85
R$	4.355,33	R$	16.802,12
R$	199,31	R$	597,93
R$	179,91	R$	492,67
R$	12.812,85	R$	45.699,20
R$	19.531,94	R$	67.796,45
R$	151,24	R$	731,02
R$	757,89	R$	4.951,69
R$	26.074,50	R$	101.483,72
	5.358,69	R$	32.805,57
R$	5.646,09	R$	44.688,13
R$	7.072,58	R$	45.977,48
R$	390,19	R$	1.869,69
R$	6.806,44	R$	37.466,29
R$	3.549,99	R$	35.991,59
R$	99,54	R$	338,43
R$	2.995,38	R$	10.883,23
R$	741,95	R$	2.452,53
R$	243,10	R$	1.276,40
R$	22.194,81	R$	68.226,26
R$	21.124,69	R$	67.306,07
R$	5.789,33	R$	18.207,39
R$	**203.246,88**		

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: 01251218103764 67-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

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: 01251218103764 67-8 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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	000588394951	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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0001-02 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0003-74 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0003-74 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0003-74 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0007-06 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0009-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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		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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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		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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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		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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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		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	7895	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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0018-50 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0020-75 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0020-75 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0020-75 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0022-37 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0024-07 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0024-07 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0024-07 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0026-60 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0027-41 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0027-41 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0027-41 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0030-47 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0030-47 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 45.349.461/0030-47 **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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678 **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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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 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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678-8 **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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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: 01251218103764678-8 **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) 13º 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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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 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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.007,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F4F.567.C58.9E0.F29

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ADELIA RODRIGUES DE JESUS
CPF/CNPJ: 100.988.096-95
AGENCIA: 4258 CONTA: 40.497-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 614,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.81A.BD3.2DB.0DA.6C2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: AMANDA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 518.226.988-98
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.346-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 166,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F16.C42.4D8.99D.0D2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 378.318.698-67
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B7A.2EB.7C0.9C9.545

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ DE LIMA
CPF/CNPJ: 467.686.018-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.837-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 220,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.11E.2BC.358.764.3C1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.428,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.70B.8BC.10D.377.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.425,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.901.8E7.EE2.3C8.8A1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 650,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.534.BB7.AF6.1E5.4EB

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.946.908-42
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FDA.095.476.77C.F40

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ANNY KAROLINE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 388.666.638-75
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.112-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 920,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.444.148.878.3AF.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.342,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.82E.156.0DD.8A5.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 543.242.728-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 757,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.028.420.A3A.C6A.122

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 083.965.884-22
AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.053,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.05E.336.EE9.ADA.E8A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF/CNPJ: 029.380.545-80
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.300,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E0E.45F.0B4.63C.D19

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 902,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A03.EC2.FD8.CF5.CB1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.586,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1BD.577.E9E.321.1D8

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: CRISTIANE ALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 958.484.102-59
AGENCIA: 3166 CONTA: 63.508-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 224,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.00C.30B.92C.5E6.DE2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DAIANE CRISTINA GODOY

CPF/CNPJ: 378.074.408-21

AGENCIA: 0340 CONTA: 113.953-3

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 307,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.64E.D8A.B5F.273.CCE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4D6.076.913.8D5.64D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA
CPF/CNPJ: 361.504.408-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.692-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 156,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AB0.273.876.1A0.CCA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 332.320.668-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 902,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E4.611.F22.20F.167

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES
CPF/CNPJ: 396.271.268-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 896,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.01D.452.0B2.AE1.8EA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF/CNPJ: 355.433.528-24
AGENCIA: 0340 CONTA: 81.020-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.243,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.794.6A4.615.622.206

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO
CPF/CNPJ: 310.307.658-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.455,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.98C.5CE.5BB.1A8.8CA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: EDINALVA DE FAVERI
CPF/CNPJ: 247.892.008-50
AGENCIA: 4386 CONTA: 108.426-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 334,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.443.522.F44.F76.C01

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.021,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CCA.C90.823.554.8D5

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 445.989.538-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 620,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AB9.91B.F2E.D22.417

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 280.535.728-04
AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.945,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E18.31B.596.0B4.221

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO
CPF/CNPJ: 043.836.543-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.078-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 453,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C2B.2D0.424.C6C.D96

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.658,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2B1.ECD.6E1.F12.BC9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 089.820.446-12
AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.031,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B68.D4B.A38.7EC.6AE

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 080.789.446-08
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.065,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1DA.498.D15.4D3.262

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ERICA ROCHA MONCAO
CPF/CNPJ: 467.754.958-38
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.885-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 599,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F7F.1BD.556.2BF.FA2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FABIANA MENDES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 283.305.298-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.516-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 255,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CB2.93E.5F0.78D.13C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 450.623.728-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.74A.280.E4D.37F.EA7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FELIPE PAULINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 088.271.193-88
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.482-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 480,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B66.CAC.66D.400.103

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.051,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D23.887.966.1DB.4A3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 366.108.128-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 688,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9AD.F5B.0E6.11B.B30

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.454,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.411.0B4.3C6.C6E.FC1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.545.158-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.612,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BB8.8EF.F16.594.785

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA
CPF/CNPJ: 477.005.118-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.441,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C75.093.742.F6D.379

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5D5.8D1.25D.146.43E

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.618,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2D2.6AE.271.E9D.E6B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA
CPF/CNPJ: 084.415.895-00
AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 941,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.166.891.3A3.4D3.7B9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 2.329,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.832.9F6.A21.8C7.D8A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.053,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.299.400.D24.D8C.CEE

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO
CPF/CNPJ: 463.133.488-69
AGENCIA: 6840 CONTA: 25.104-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 460,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.08D.F96.8AE.0B6.5B2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN
CPF/CNPJ: 873.215.054-72
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 734,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EE3.0A0.33C.089.4A6

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 887,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CDF.467.A34.E58.6BA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.083,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.022.28C.835.864.BB2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA

CPF/CNPJ: 466.488.468-01

AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 997,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E9C.9DB.BF3.650.2CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JACKSON IGOR DA SILVA
CPF/CNPJ: 295.182.718-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.445-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.294,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.60A.E52.F6E.F11.BC3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F9.E00.3BA.D0D.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.168,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D3B.0FA.C81.5B5.2DF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 517.758.672-34
AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.462,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.858.21A.312.31D.512

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.699,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.822.943.5D2.5E0.AD2

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 380.696.438-62
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.031,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.800.A52.E99.050.92E

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ: 405.633.238-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.683,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2F6.891.EB9.7D9.8EF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS
CPF/CNPJ: 016.068.204-51
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 902,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0FE.DF7.E17.096.FFE

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.067,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4D2.624.669.250.D1A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.592,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D22.1CA.ECC.762.E66

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 912,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.704.BEB.EA6.5D7.3FF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.209,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ED3.F6B.270.34A.C49

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: KARINA APARECIDA OLIVEIRA NICODEMO
CPF/CNPJ: 476.644.048-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.842-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 244,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DCC.DBF.107.6C8.24A

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 830,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E93.887.A0B.F1F.FD6

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 985,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.50F.4EC.587.684.20A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 840,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E54.7BF.AC4.094.258

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LETICIA DA SILVA BORGES
CPF/CNPJ: 995.769.370-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.573-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 746,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0AD.913.DD4.F5D.474

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 469.727.938-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.395-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 615,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DED.CEB.670.FC6.B4B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4FC.F15.DC2.D13.284

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 164.752.057-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 224,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D18.011.1DC.074.B33

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.096,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1A4.546.042.961.EFC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 534,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.68D.A6D.3A5.AB9.25C

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.684,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EA2.318.0B0.806.990

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARCIA CORREIA SANTOS
CPF/CNPJ: 085.097.235-32
AGENCIA: 6840 CONTA: 25.454-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 244,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.331.413.4A4.7ED.A31

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ: 363.176.778-16
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 888,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.95B.21F.AC6.103.425

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 120.580.034-46
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.021,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.43B.94A.BCF.437.F01

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 887,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DCB.F31.F62.E83.F57

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.723,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9BD.02C.320.374.E8B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.426,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0CE.3D2.3BD.4D3.A9D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA DE FATIMA LIMA SABINO
CPF/CNPJ: 009.842.524-28
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.269-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 560,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7B5.1E7.66D.7B0.A55

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA ELIANE GABRIEL LIMA
CPF/CNPJ: 003.321.642-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.169-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 762,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.555.A5B.FA5.EB5.6C7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ: 161.778.528-82
AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 902,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C30.B45.2F0.010.ABD

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.072,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E2C.226.DA0.CB1.73A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 111.414.944-69
AGENCIA: 2254 CONTA: 31.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 336,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.588.ACF.C51.B35.C86

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.45F.E43.C6B.800.8EA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 120.530.094-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.455,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BFC.714.A6A.3EB.492

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO
CPF/CNPJ: 480.129.568-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.328,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5C9.77F.F3F.1F4.9C7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA
CPF/CNPJ: 042.633.864-26
AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.694,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DA2.F0C.68F.FD1.4C9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 858,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.59B.243.F6B.44B.92B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.248.9AA.7F7.427

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.432,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.809.664.76B.70A.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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.752,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B0D.53C.8C5.E87.F7B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MILTON RODRIGUES DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 566.981.869-53
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.823-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 165,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BE2.DFB.73C.140.924

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BD3.9AA.EF3.417.D36

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 907,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.868.AA0.1BF.15F.C80

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA
CPF/CNPJ: 105.585.596-38
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.00F.CA6.CEF.FAB.5FD

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.461,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.972.ADC.040.0D3.8F3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: PEDRO ANDERSON ARAUJO ALVES
CPF/CNPJ: 057.434.613-92
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.840-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 162,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.06F.0F0.083.A5D.997

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ: 443.870.348-40
AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.325,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.02A.F12.E66.51A.4D5

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.585,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AFC.D2F.690.084.8F8

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RAQUEL ANA LARA
CPF/CNPJ: 255.061.198-52
AGENCIA: 0031 CONTA: 60.894-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 307,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A1B.6B5.D27.6EF.6EA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: REGIANE SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 050.316.113-67
AGENCIA: 0994 CONTA: 45.688-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 165,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.096.87C.F00.8CA.779

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 263.334.248-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 939,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2F7.2F2.FCE.9BF.7F7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 533,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.79E.B43.8FB.F43.3E9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 217.314.258-56

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 227,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.582.380.0A7.B1F.F33

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.299,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A14.E36.04B.118.609

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: ROSELAINE CRISTINA OKA
CPF/CNPJ: 091.747.508-95
AGENCIA: 6718 CONTA: 10.128-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 244,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9CB.075.992.7EA.FF3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.303,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.13E.491.039.F22.67D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ: 489.622.968-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.014,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CA9.246.C48.E74.E78

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.423,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7ED.4C9.E3C.BFE.DC7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 928,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B26.4A8.BDF.87B.451

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.171,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.480.556.06C.411.A3D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 435.368.998-38
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.422,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.471.87A.EC7.938.9D7

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.544,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7F9.A44.264.587.7E0

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.647,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D6C.4A1.E5A.6F3.9D3

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS
CPF/CNPJ: 350.713.528-00
AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.309,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D7F.569.B14.335.76D

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 903,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E24.6E0.3BA.803.1E9

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.207,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.81A.E37.ACC.9AB.8BB

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 804,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DE8.F96.0A4.DFE.D02

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ: 423.269.878-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 864,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.243.116.ED2.7BA.F2A

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 427.951.888-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 1.607,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.47E.B5C.38C.28B.DAF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.00.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 78.415

BENEFICIARIO: VITORIA ZUPPO MATIAS
CPF/CNPJ: 475.779.618-84
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.818-5
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025
VALOR: 162,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CE7.E9D.491.689.3EF

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	598.509.748-00	33830-3	1.007,40
10664	ADELIA RODRIGUES DE JESUS	100.988.096-95	40497-7	614,10
11084	AMANDA FERREIRA DA SILVA	518.226.988-98	35346-9	166,25
9392	AMANDA LEITE MACHADO	378.318.698-67	28318-5	1.299,95
11194	ANA BEATRIZ DE LIMA	467.686.018-81	35837-1	220,65
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	042.771.081-21	33826-5	1.428,61
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	108.180.838-16	33882-6	1.425,05
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	114.302.646-24	54296-2	650,75
9401	ANDREA DOS SANTOS	418.946.908-42	29669-4	1.299,95
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	388.666.638-75	35112-1	920,67
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	136.810.494-08	14933-0	1.342,40
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	543.242.728-16	32997-5	757,37
9404	BIANCA DE FREITAS	083.965.884-22	53696-2	1.053,75
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	029.380.545-80	60132-2	1.300,27
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	468.611.218-43	33778-1	902,21
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	322.529.828-02	22061-2	1.586,87
11131	CRISTIANE ALVES OLIVEIRA	958.484.102-59	63508-1	224,27
11090	DAIANE CRISTINA GODOY	378.074.408-21	113953-3	307,54
9410	DANIELE BARROS DIAS	064.466.175-50	33797-8	1.299,95
11119	DAYANE BORGES DA COSTA FERRE	361.504.408-85	35692-1	156,41
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	332.320.668-10	34258-0	902,09
9495	DEISIANE MACIEL TELES	396.271.268-29	32066-8	896,54
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	81020-7	1.243,38
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	310.307.658-47	15949-2	1.455,12
11232	EDINALVA DE FAVERI	247.892.008-50	108426-7	334,14
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	724.498.294-15	34144-4	1.021,53
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMA	445.989.538-29	34834-1	620,85
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	280.535.728-04	59963-8	1.945,71
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	35078-8	453,96
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	346.579.748-58	51218-4	1.658,26
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	089.820.446-12	56600-4	1.031,86
9418	ERICA FERREIRA JORGE	080.789.446-08	43880-4	1.065,01
10205	ERICA ROCHA MONCAO	467.754.958-38	34885-6	599,24
11005	FABIANA MENDES DE ALMEIDA	283.305.298-78	35516-X	255,68
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	450.623.728-52	34155-X	1.299,95
10935	FELIPE PAULINO DA SILVA	088.271.193-88	35482-1	480,03
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	372.418.278-30	192167-3	1.051,20
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	366.108.128-45	34553-9	688,22
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	334.416.328-00	114842-7	1.454,60
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	435.545.158-50	33768-4	1.612,25
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	477.005.118-29	33802-8	1.441,50
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	279.281.538-82	20660-1	1.299,95
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST	274.310.598-41	30370-4	1.618,24
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	084.415.895-00	42872-8	941,10
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	480.148.818-85	33799-4	2.329,58
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	303.455.668-31	192095-2	1.053,04
10921	GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	463.133.488-69	25104-6	460,57
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	873.215.054-72	33813-3	734,45
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	33785-4	887,30
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	395.270.168-86	24930-0	1.083,71
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS S	466.488.468-01	37816-x	997,76
10845	JACKSON IGOR DA SILVA	295.182.718-01	35445-7	1.294,02
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	1.299,95
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	328.219.268-12	12153-3	1.168,41
10074	JEANE SILVA MOREIRA	517.758.672-34	24090-7	1.462,87
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGE	372.515.838-01	33796-X	1.699,86
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	380.696.438-62	61923-X	1.031,12
9438	JESSICA MAYARA KAIP	405.633.238-09	33822-2	1.683,72
9498	JOAO BATISTA MORAIS	016.068.204-51	34166-5	902,06
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	297.821.168-74	34152-5	1.067,08
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	115.469.734-78	33824-9	1.592,73
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	006.122.565-70	34137-1	912,66
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	310.872.658-78	5677-4	1.209,46
11227	KARINA APARECIDA OLIVEIRA NICC	476.644.048-00	35842-8	244,06
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	246.164.138-27	34146-0	830,89
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	378.216.928-08	33787-0	985,73
9446	LEONILSA CALDEIRA	164.551.548-60	33948-2	840,68
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	995.769.370-00	29573-6	746,72
10787	LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	469.727.938-74	35395-7	615,10
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	155.842.218-80	198152-8	1.299,95
11082	LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	164.752.057-61	35592-5	224,27
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	763.993.708-68	33777-3	1.096,71
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM	814.571.034-00	34235-1	534,78
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	087.568.594-30	26046-0	1.684,68
11228	MARCIA CORREIA SANTOS	085.097.235-32	25454-1	244,06
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	363.176.778-16	61858-6	888,18

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV.	120.580.034-46	33935-0	1.021,26
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	427.314.372-00	30527-8	887,30
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	297.389.638-00	28583-8	1.723,93
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAC	149.956.938-66	80537-8	1.426,30
10625	MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	009.842.524-28	35269-1	560,66
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	003.321.642-84	35169-5	762,01
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	161.778.528-82	76955-X	902,07
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	069.101.353-50	34183-5	1.072,66
11054	MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS S	111.414.944-69	31683-0	336,40
9459	MARIA QUINO DA SILVA	923.280.244-91	22521-5	1.299,95
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	120.530.094-54	33795-1	1.455,82
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	480.129.568-10	33791-9	1.328,97
9384	MARILANDY LIMEIRA	042.633.864-26	9289-4	1.694,21
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	498.294.578-00	33793-5	858,93
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	080.087.414-57	34149-5	1.299,95
9461	MARLENE LOPES COSTA	165.293.668-81	17573-0	1.432,03
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	393.265.078-66	25266-2	1.752,21
11221	MILTON RODRIGUES DE CARVALHO	566.981.869-53	35823-1	165,32
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	063.528.693-94	29649-X	1.299,95
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	491.089.168-45	33809-5	907,82
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	105.585.596-38	43523-6	1.299,95
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	259.759.188-39	69935-7	1.461,51
11233	PEDRO ANDERSON ARAUJO ALVES	057.434.613-92	35840-1	162,55
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	443.870.348-40	35746-4	1.325,90
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	109.935.539-74	12806-6	1.585,97
11139	RAQUEL ANA LARA	255.061.198-52	60894-7	307,06
11224	REGIANE SOARES ANDRADE	050.316.113-67	45688-8	165,32
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	263.334.248-54	18948-0	939,00
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	954.308.654-00	33815-X	533,50
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	217.314.258-56	34246-7	227,86
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	043.299.555-20	28052-6	1.299,95
11201	ROSELAINE CRISTINA OKA	091.747.508-95	10128-1	244,06
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	33841-9	1.303,30
9479	SARAH VITORIA MATOS	489.622.968-10	33804-4	1.014,81
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	073.861.373-89	33852-4	1.423,70
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	287.939.998-01	33803-6	928,55
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	317.135.518-37	15368-0	1.171,71
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	435.368.998-38	61219-7	1.422,68
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	163.475.008-09	33807-9	1.544,82
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	376.836.998-61	37464-4	1.647,50
9485	TATIANE DOS REIS	350.713.528-00	23192-4	1.309,71
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	102.264.728-84	33880-X	903,11
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	029.640.885-94	34803-1	1.207,07
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	295.713.578-71	34432-X	804,60
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	423.269.878-70	34460-5	864,72
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	1.607,11
11222	VITORIA ZUPPO MATIAS	475.779.618-84	13818-5	162,55

Empregados: 123 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 125.497,31

(cento e vinte e cinco mil quatrocentos e noventa e sete reais e trinta e um centavos)

LOUVEIRA, 18/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA Situação: Trabalhando CPF: 598.509.748-00 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	258,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	129,48	129,48 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	193,46 D

ND: 0 Proventos: 2.402,64 Descontos: 1.395,24 Informativa: 96,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.007,40**
NF: 0 Base INSS: 2.402,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.200,86 Valor FGTS: 96,06 Base IRRF: 1.795,44

Empr.: 10664 ADELIA RODRIGUES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 100.988.096-95 Adm: 27/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.343,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	671,87	671,87 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	50,60	50,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	108,37 D

ND: 0 Proventos: 1.444,94 Descontos: 830,84 Informativa: 57,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **614,10**
NF: 2 Base INSS: 1.444,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 722,47 Valor FGTS: 57,79 Base IRRF: 837,74

Empr.: 11084 AMANDA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 518.226.988-98 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	306,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	153,42	153,42 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	15,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	27,96 D

ND: 0 Proventos: 372,93 Descontos: 206,68 Informativa: 15,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **166,25**
NF: 0 Base INSS: 372,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 194,21 Valor FGTS: 15,53 Base IRRF: -234,27

Empr.: 9392 AMANDA LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 378.318.698-67 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 11194 ANA BEATRIZ DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 467.686.018-81 Adm: 03/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	238,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,89 D

ND: 0 Proventos: 238,54 Descontos: 17,89 Informativa: 19,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **220,65**
NF: 1 Base INSS: 238,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 238,54 Valor FGTS: 19,08 Base IRRF: -368,66

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA - MINISTÉRIO DA SAÚDE

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.771.081-21 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	536,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		283,00	283,00 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,12	337,70 D
				804	IRRF 13o		15,00	70,14 D

ND: 0 Proventos: 3.702,50 Descontos: 2.273,89 Informativa: 146,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.428,61**
NF: 0 Base INSS: 3.702,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.836,45 Valor FGTS: 146,91 Base IRRF: 3.095,30

Empr.: 9398 ANA MARIA COELHO ROMAO Situação: Trabalhando CPF: 108.180.838-16 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	519,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		274,20	274,20 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,11	335,67 D
				804	IRRF 13o		15,00	67,59 D

ND: 0 Proventos: 3.685,56 Descontos: 2.260,51 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.425,05**
NF: 0 Base INSS: 3.685,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,31 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 3.078,36

Empr.: 10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU Situação: Trabalhando CPF: 114.302.646-24 Adm: 10/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.250,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		625,28	625,28 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	52,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		26,22	26,22 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,51	115,03 D

ND: 0 Proventos: 1.531,13 Descontos: 880,38 Informativa: 61,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **650,75**
NF: 2 Base INSS: 1.531,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 765,78 Valor FGTS: 61,26 Base IRRF: 923,93

Empr.: 9401 ANDREA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.946.908-42 Adm: 29/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o		7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10429 ANNY KAROLINE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 388.666.638-75 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	2.015,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.007,80	1.007,80 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	18,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		7,86	7,86 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,96	173,98 D

ND: 0 Proventos: 2.186,21 Descontos: 1.265,54 Informativa: 87,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,67**
NF: 0 Base INSS: 2.186,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.094,65 Valor FGTS: 87,57 Base IRRF: 1.579,01

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FRENTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 136.810.494-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.908,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	27,19 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	25,30	25,30 D
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	28,91 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	825	INSS 13o SALARIO	8,72	283,43 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	954,16 P	804	IRRF 13o	7,50	16,07 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERI	4,00	14,46 P				
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	13,60 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 3.250,25 Descontos: 1.907,85 Informativa: 131,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.342,40**
NF: 0 Base INSS: 3.250,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,90 Valor FGTS: 131,35 Base IRRF: 2.643,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 10/12/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2025 a 14/12/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2025 a 20/12/2025

Empr.: 9550 BEATRIZ LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 543.242.728-16 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.534,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	767,08	767,08 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	5,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3,00	3,00 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,73	138,55 D

ND: 0 Proventos: 1.792,50 Descontos: 1.035,13 Informativa: 71,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **757,37**
NF: 0 Base INSS: 1.792,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 895,92 Valor FGTS: 71,67 Base IRRF: 1.185,30

Empr.: 9404 BIANCA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 083.965.884-22 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	365,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	181,26	181,26 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	203,17 D

ND: 0 Proventos: 2.510,48 Descontos: 1.456,73 Informativa: 100,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.053,75**
NF: 1 Base INSS: 2.510,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.256,92 Valor FGTS: 100,55 Base IRRF: 1.903,28

Empr.: 9405 BIANCA SOUZA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 029.380.545-80 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,69	0,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,48 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,85 D

ND: 0 Proventos: 3.167,34 Descontos: 1.867,07 Informativa: 126,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.300,27**
NF: 0 Base INSS: 3.167,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,60 Valor FGTS: 126,68 Base IRRF: 2.560,14

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL IGUAPE/ FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.611.218-43 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,24	0,24 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	170,28 D

ND: 0 Proventos: 2.145,03 Descontos: 1.242,82 Informativa: 85,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **902,21**
NF: 1 Base INSS: 2.145,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,49 Valor FGTS: 85,79 Base IRRF: 1.537,83

Empr.: 9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 322.529.828-02 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3,13	3,13 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,61	417,25 D
				804	IRRF 13o	15,00	165,84 D

ND: 1 Proventos: 4.340,50 Descontos: 2.753,63 Informativa: 173,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.586,87**
NF: 0 Base INSS: 4.340,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,96 Valor FGTS: 173,59 Base IRRF: 3.733,30

Empr.: 11131 CRISTIANE ALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 958.484.102-59 Adm: 07/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	477,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	238,54	238,54 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	39,57 D

ND: 0 Proventos: 527,68 Descontos: 303,41 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **224,27**
NF: 0 Base INSS: 527,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: -79,52

Empr.: 11090 DAIANE CRISTINA GODOY Situação: Trabalhando CPF: 378.074.408-21 Adm: 24/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	673,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	336,52	336,52 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,27 D

ND: 0 Proventos: 723,63 Descontos: 416,09 Informativa: 28,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **307,54**
NF: 1 Base INSS: 723,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 361,81 Valor FGTS: 28,94 Base IRRF: 116,43

Empr.: 9410 DANIELE BARROS DIAS Situação: CPF: 064.466.175-50 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89
Ausência justificada: 14/11/2025 a 12/07/2026

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/02 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - MONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11119 DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 361.504.408-85 Adm: 04/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	306,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	153,42	153,42 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	4,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	27,17 D

ND: 0 Proventos: 362,30 Descontos: 205,89 Informativa: 14,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **156,41**
NF: 2 Base INSS: 362,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 183,58 Valor FGTS: 14,68 Base IRRF: -244,90

Empr.: 9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 332.320.668-10 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,06	0,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	170,25 D

ND: 0 Proventos: 2.144,70 Descontos: 1.242,61 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **902,09**
NF: 1 Base INSS: 2.144,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,34 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 1.537,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2025 a 14/12/2025

Empr.: 9495 DEISIANE MACIEL TELES Situação: Trabalhando CPF: 396.271.268-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	902,50	902,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	14,12	14,12 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,27 Descontos: 1.237,73 Informativa: 85,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **896,54**
NF: 0 Base INSS: 2.134,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,85 Valor FGTS: 85,26 Base IRRF: 1.527,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2025 a 01/12/2025

Empr.: 10215 DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI Situação: Trabalhando CPF: 355.433.528-24 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.355,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.177,81	1.177,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	453,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	224,78	224,78 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,43	251,75 D

ND: 0 Proventos: 2.986,27 Descontos: 1.742,89 Informativa: 119,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.243,38**
NF: 2 Base INSS: 2.986,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.495,13 Valor FGTS: 119,61 Base IRRF: 2.379,07

Empr.: 9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 310.307.658-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	564,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	276,65	276,65 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,14	341,01 D
				804	IRRF 13o	15,00	74,28 D

ND: 0 Proventos: 3.730,11 Descontos: 2.274,99 Informativa: 149,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,12**
NF: 0 Base INSS: 3.730,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.870,41 Valor FGTS: 149,63 Base IRRF: 3.122,91

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11232 EDINALVA DE FAVERI Situação: Trabalhando CPF: 247.892.008-50 Adm: 12/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	335,93 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	27,09 D	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P					

ND: 0 Proventos: 361,23 Descontos: 27,09 Informativa: 28,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **334,14**
NF: 0 Base INSS: 361,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 361,23 Valor FGTS: 28,89 Base IRRF: -245,97

Empr.: 9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 724.498.294-15 Adm: 11/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	275,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	130,84	130,84 D	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D	
				825	INSS 13o SALARIO	8,06	194,99 D	

ND: 0 Proventos: 2.419,66 Descontos: 1.398,13 Informativa: 97,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.021,53**
NF: 0 Base INSS: 2.419,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.216,52 Valor FGTS: 97,32 Base IRRF: 1.812,46

Empr.: 10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 445.989.538-29 Adm: 26/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.073,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	536,96	536,96 D	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	200,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	96,37	96,37 D	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D	
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	108,87 D	

ND: 0 Proventos: 1.451,60 Descontos: 830,75 Informativa: 58,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **620,85**
NF: 0 Base INSS: 1.451,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 729,72 Valor FGTS: 58,37 Base IRRF: 844,40

Empr.: 10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 280.535.728-04 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.348,03

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	6.232,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.116,01	3.116,01 D	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	0,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,06	0,06 D	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	101,20	101,20 D	
				825	INSS 13o SALARIO	11,04	710,41 D	
				804	IRRF 13o	27,50	561,13 D	

ND: 2 Proventos: 6.434,52 Descontos: 4.488,81 Informativa: 257,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,71**
NF: 0 Base INSS: 6.434,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.217,25 Valor FGTS: 257,38 Base IRRF: 5.344,93

Empr.: 10251 ELIZIANE MACIEL DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 043.836.543-71 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	902,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	451,25	451,25 D	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	17,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,03	10,03 D	
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D	
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	80,36 D	

ND: 0 Proventos: 1.071,50 Descontos: 617,54 Informativa: 42,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **453,96**
NF: 0 Base INSS: 1.071,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 534,32 Valor FGTS: 42,74 Base IRRF: 464,30

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 346.579.748-58 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	658,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	347,45	347,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,19	508,60 D
				804	IRRF 13o	22,50	311,32 D

ND: 0 Proventos: 4.993,04 Descontos: 3.334,78 Informativa: 198,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.658,26**
NF: 0 Base INSS: 4.993,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.478,18 Valor FGTS: 198,25 Base IRRF: 4.385,84

Empr.: 9417 EMILLY FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 089.820.446-12 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,55

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.045,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.022,78	1.022,78 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	127,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	70,21	70,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	200,14 D

ND: 0 Proventos: 2.476,79 Descontos: 1.444,93 Informativa: 98,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.031,86**
NF: 0 Base INSS: 2.476,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.232,00 Valor FGTS: 98,56 Base IRRF: 1.869,59

Empr.: 9418 ERICA FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 080.789.446-08 Adm: 30/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	392,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	194,24	194,24 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	205,57 D

ND: 0 Proventos: 2.537,12 Descontos: 1.472,11 Informativa: 101,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.065,01**
NF: 0 Base INSS: 2.537,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.270,58 Valor FGTS: 101,64 Base IRRF: 1.929,92

Empr.: 10205 ERICA ROCHA MONCAO Situação: Trabalhando CPF: 467.754.958-38 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.073,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	536,96	536,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	147,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	68,89	68,89 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	104,88 D

ND: 0 Proventos: 1.398,52 Descontos: 799,28 Informativa: 56,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **599,24**
NF: 0 Base INSS: 1.398,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 704,12 Valor FGTS: 56,32 Base IRRF: 791,32

Empr.: 11005 FABIANA MENDES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 283.305.298-78 Adm: 06/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	460,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	230,13	230,13 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	46,79 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,46	15,46 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	43,72 D

ND: 0 Proventos: 582,94 Descontos: 327,26 Informativa: 23,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **255,68**
NF: 0 Base INSS: 582,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 299,40 Valor FGTS: 23,95 Base IRRF: -24,26

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FRENTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9419 FABIULA DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.623.728-52 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o		7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10935 FELIPE PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 088.271.193-88 Adm: 08/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	1.007,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		503,90	503,90 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	21,03 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		37,95	37,95 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	82,85 D

ND: 0 Proventos: 1.104,73 Descontos: 624,70 Informativa: 45,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **480,03**
NF: 0 Base INSS: 1.104,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 562,88 Valor FGTS: 45,03 Base IRRF: 497,53

Empr.: 9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 372.418.278-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	368,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		185,90	185,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,09	203,38 D

ND: 0 Proventos: 2.512,78 Descontos: 1.461,58 Informativa: 100,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.051,20**
NF: 0 Base INSS: 2.512,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.254,58 Valor FGTS: 100,36 Base IRRF: 1.905,58

Empr.: 9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 366.108.128-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.380,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		690,38	690,38 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	17,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		10,08	10,08 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,60	123,57 D

ND: 0 Proventos: 1.626,10 Descontos: 937,88 Informativa: 64,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **688,22**
NF: 1 Base INSS: 1.626,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 811,79 Valor FGTS: 64,94 Base IRRF: 1.018,90

Empr.: 9422 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 334.416.328-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	565,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		278,10	278,10 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,14	341,17 D
				804	IRRF 13o		15,00	74,47 D

ND: 0 Proventos: 3.731,39 Descontos: 2.276,79 Informativa: 149,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,60**
NF: 0 Base INSS: 3.731,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.870,24 Valor FGTS: 149,61 Base IRRF: 3.124,19

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - POLO NORTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.545.158-50 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.212,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.212,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.106,40	2.106,40 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,78	441,87 D
				804	IRRF 13o		22,50	204,08 D

ND: 0 Proventos: 4.516,40 Descontos: 2.904,15 Informativa: 180,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.612,25**
NF: 1 Base INSS: 4.516,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,20 Valor FGTS: 180,65 Base IRRF: 3.909,20

Empr.: 9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA Situação: Trabalhando CPF: 477.005.118-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	589,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		309,07	309,07 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,16	344,10 D
				804	IRRF 13o		15,00	78,14 D

ND: 0 Proventos: 3.755,86 Descontos: 2.314,36 Informativa: 149,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,50**
NF: 0 Base INSS: 3.755,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,74 Valor FGTS: 149,09 Base IRRF: 3.148,66

Empr.: 9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 279.281.538-82 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o		7,50	9,76 D

ND: 1 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 274.310.598-41 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	57,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		6,16	6,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,66	424,54 D
				804	IRRF 13o		22,50	176,22 D

ND: 0 Proventos: 4.392,57 Descontos: 2.774,33 Informativa: 177,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.618,24**
NF: 1 Base INSS: 4.392,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,00 Valor FGTS: 177,52 Base IRRF: 3.785,37

Empr.: 10156 GEOVAN LEITE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.415.895-00 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.669,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		834,89	834,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	394,86 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		198,23	198,23 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		88,55	88,55 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,98	178,98 D

ND: 0 Proventos: 2.241,75 Descontos: 1.300,65 Informativa: 89,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **941,10**
NF: 0 Base INSS: 2.241,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.120,08 Valor FGTS: 89,60 Base IRRF: 1.634,55

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.148.818-85 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.589,15

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.589,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.294,58	3.294,58 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1.678,74 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	102,13	102,13 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	185,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	689,67	689,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,87	951,62 D
				804	IRRF 13o	27,50	1.237,80 D

ND: 0 Proventos: 8.757,18 Descontos: 6.427,60 Informativa: 361,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.329,58**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 599,77 Base FGTS: 4.519,00 Valor FGTS: 361,52 Base IRRF: 7.805,56

Empr.: 9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 303.455.668-31 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	369,35 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	185,13	185,13 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	203,48 D

ND: 0 Proventos: 2.513,95 Descontos: 1.460,91 Informativa: 100,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.053,04**
NF: 0 Base INSS: 2.513,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.256,52 Valor FGTS: 100,52 Base IRRF: 1.906,75

Empr.: 10921 GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO Situação: Trabalhando CPF: 463.133.488-69 Adm: 01/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	1.007,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	503,90	503,90 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	0,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,15	0,15 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	81,28 D

ND: 0 Proventos: 1.083,85 Descontos: 623,28 Informativa: 43,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **460,57**
NF: 0 Base INSS: 1.083,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 541,85 Valor FGTS: 43,34 Base IRRF: 476,65

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND(Situação: Trabalhando CPF: 873.215.054-72 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1010 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.735,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.735,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	867,90	867,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,69	133,45 D

ND: 0 Proventos: 1.735,80 Descontos: 1.001,35 Informativa: 69,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **734,45**
NF: 1 Base INSS: 1.735,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 867,90 Valor FGTS: 69,43 Base IRRF: 1.128,60

Empr.: 9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.788.805-61 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	902,50	902,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,92	167,00 D

ND: 0 Proventos: 2.108,60 Descontos: 1.221,30 Informativa: 84,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **887,30**
NF: 1 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.054,30 Valor FGTS: 84,34 Base IRRF: 1.501,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Doença CPF: 395.270.168-86 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	1.007,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.175,77	1.175,77 D
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	25,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	29,52	29,52 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.343,74 P	825	INSS 13o SALARIO	8,12	210,12 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERI	4,00	33,73 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	101,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.587,67 Descontos: 1.503,96 Informativa: 103,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.083,71**
NF: 0 Base INSS: 2.587,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.293,83 Valor FGTS: 103,50 Base IRRF: 1.980,47
Novo afast. mesma doença: 09/10/2025 a 06/01/2026

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.146,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,43	1.073,43 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	1,55 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	825	INSS 13o SALARIO	8,04	191,08 D

ND: 0 Proventos: 2.376,12 Descontos: 1.378,36 Informativa: 95,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **997,76**
NF: 0 Base INSS: 2.376,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.188,84 Valor FGTS: 95,10 Base IRRF: 1.768,92

Empr.: 10845 JACKSON IGOR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 295.182.718-01 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 107 COORDENADOR ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.348,03

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	2.087,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	627,93	627,93 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,91	165,06 D

ND: 2 Proventos: 2.087,01 Descontos: 792,99 Informativa: 116,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.294,02**
NF: 0 Base INSS: 2.087,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.459,08 Valor FGTS: 116,72 Base IRRF: 1.479,81

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.146,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,43	1.073,43 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	415,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	206,47	206,47 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	228,37 D

ND: 0 Proventos: 2.790,53 Descontos: 1.622,12 Informativa: 111,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.168,41**
NF: 2 Base INSS: 2.790,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.396,78 Valor FGTS: 111,74 Base IRRF: 2.183,33

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/02 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA- FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.023,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.511,70	1.511,70 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	502,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		243,36	243,36 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,16	343,80 D
				804	IRRF 13o		15,00	77,76 D

ND: 0 Proventos: 3.753,34 Descontos: 2.290,47 Informativa: 150,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,87**
NF: 0 Base INSS: 3.753,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.884,43 Valor FGTS: 150,75 Base IRRF: 3.146,14

Empr.: 9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 372.515.838-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	830,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		415,24	415,24 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		10,31	532,73 D
				804	IRRF 13o		22,50	350,09 D

ND: 0 Proventos: 5.165,33 Descontos: 3.465,47 Informativa: 206,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.699,86**
NF: 0 Base INSS: 5.165,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.582,68 Valor FGTS: 206,61 Base IRRF: 4.558,13

Empr.: 10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 380.696.438-62 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.908,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		954,16	954,16 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	328,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		156,38	156,38 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		101,20	101,20 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,07	196,79 D

ND: 0 Proventos: 2.439,65 Descontos: 1.408,53 Informativa: 98,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.031,12**
NF: 1 Base INSS: 2.439,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.227,91 Valor FGTS: 98,23 Base IRRF: 1.832,45

Empr.: 9438 JESSICA MAYARA KAIP Situação: Trabalhando CPF: 405.633.238-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	761,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		387,40	387,40 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		10,26	523,03 D
				804	IRRF 13o		22,50	334,50 D

ND: 0 Proventos: 5.096,06 Descontos: 3.412,34 Informativa: 203,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.683,72**
NF: 0 Base INSS: 5.096,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,25 Valor FGTS: 203,30 Base IRRF: 4.488,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2025 a 03/12/2025

Empr.: 9498 JOAO BATISTA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 016.068.204-51 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		920,50	920,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,94	170,24 D

ND: 0 Proventos: 2.144,60 Descontos: 1.242,54 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **902,06**
NF: 2 Base INSS: 2.144,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,30 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 1.537,40

COMPROVANTE MUNICIPAL LOUVEIRA - PREFEITURA MUNICIPAL
CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 297.821.168-74 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	401,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	200,37	200,37 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,11	206,38 D

ND: 0 Proventos: 2.546,13 Descontos: 1.479,05 Informativa: 101,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.067,08**
NF: 0 Base INSS: 2.546,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.273,46 Valor FGTS: 101,87 Base IRRF: 1.938,93

Empr.: 9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 115.469.734-78 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	45,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	24,88	24,88 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,65	422,78 D
				804	IRRF 13o	22,50	172,24 D

ND: 1 Proventos: 4.380,04 Descontos: 2.787,31 Informativa: 175,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.592,73**
NF: 0 Base INSS: 4.380,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,75 Valor FGTS: 175,02 Base IRRF: 3.767,67

Empr.: 9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 006.122.565-70 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	11,88	11,88 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	172,46 D

ND: 0 Proventos: 2.169,30 Descontos: 1.256,64 Informativa: 86,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **912,66**
NF: 0 Base INSS: 2.169,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.085,12 Valor FGTS: 86,80 Base IRRF: 1.562,10

Empr.: 9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 310.872.658-78 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.623,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.311,97	1.311,97 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	139,15	139,15 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,33	241,67 D

ND: 0 Proventos: 2.902,25 Descontos: 1.692,79 Informativa: 116,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.209,46**
NF: 0 Base INSS: 2.902,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,13 Valor FGTS: 116,09 Base IRRF: 2.295,05

Empr.: 11227 KARINA APARECIDA OLIVEIRA NICODEMO Situação: Trabalhando CPF: 476.644.048-00 Adm: 11/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	238,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	19,78 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 263,84 Descontos: 19,78 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **244,06**
NF: 0 Base INSS: 263,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: -343,36

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 246.164.138-27 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.667,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		833,71	833,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,84	154,62 D

ND: 0 Proventos: 1.971,02 Descontos: 1.140,13 Informativa: 78,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **830,89**
NF: 1 Base INSS: 1.971,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 985,51 Valor FGTS: 78,84 Base IRRF: 1.363,82

Empr.: 9445 LEILIANE VIEIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 378.216.928-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.045,09

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.045,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.022,55	1.022,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,03	188,61 D

ND: 0 Proventos: 2.348,69 Descontos: 1.362,96 Informativa: 93,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **985,73**
NF: 2 Base INSS: 2.348,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.174,34 Valor FGTS: 93,94 Base IRRF: 1.741,49

Empr.: 9446 LEONILSA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 164.551.548-60 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.667,42

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.667,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		833,71	833,71 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	27,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		14,96	14,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,86	157,06 D

ND: 0 Proventos: 1.998,21 Descontos: 1.157,53 Informativa: 79,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **840,68**
NF: 0 Base INSS: 1.998,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,74 Valor FGTS: 79,81 Base IRRF: 1.391,01

Empr.: 10449 LETICIA DA SILVA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 995.769.370-00 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.431,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		715,62	715,62 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	148,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		60,29	60,29 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,68	133,07 D

ND: 2 Proventos: 1.731,60 Descontos: 984,88 Informativa: 70,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **746,72**
NF: 2 Base INSS: 1.731,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 879,79 Valor FGTS: 70,38 Base IRRF: 1.124,40

Empr.: 10787 LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 469.727.938-74 Adm: 11/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.346,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		673,03	673,03 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		50,60	50,60 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,50	108,54 D

ND: 0 Proventos: 1.447,27 Descontos: 832,17 Informativa: 57,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **615,10**
NF: 0 Base INSS: 1.447,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 723,64 Valor FGTS: 57,89 Base IRRF: 840,07

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOPE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.842.218-80 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o		7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 11082 LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 164.752.057-61 Adm: 22/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	477,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		238,54	238,54 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		25,30	25,30 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,50	39,57 D

ND: 0 Proventos: 527,68 Descontos: 303,41 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **224,27**
NF: 0 Base INSS: 527,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: -79,52

Empr.: 9499 LUIZ CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 763.993.708-68 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 2.314,40

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.314,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.157,20	1.157,20 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		0,39	0,39 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,13	212,94 D

ND: 0 Proventos: 2.619,04 Descontos: 1.522,33 Informativa: 104,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.096,71**
NF: 0 Base INSS: 2.619,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.309,65 Valor FGTS: 104,77 Base IRRF: 2.011,84

Empr.: 10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 814.571.034-00 Adm: 27/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.073,92 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		536,96	536,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	3,34 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		88,55	88,55 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	94,07 D

ND: 0 Proventos: 1.254,36 Descontos: 719,58 Informativa: 50,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **534,78**
NF: 2 Base INSS: 1.254,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 628,85 Valor FGTS: 50,30 Base IRRF: 647,16

Empr.: 9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 087.568.594-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	723,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		362,34	362,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		10,24	517,71 D
				804	IRRF 13o		22,50	325,96 D

ND: 0 Proventos: 5.058,10 Descontos: 3.373,42 Informativa: 202,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.684,68**
NF: 0 Base INSS: 5.058,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,35 Valor FGTS: 202,26 Base IRRF: 4.450,90

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - HOSPITAL MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11228 MARCIA CORREIA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 085.097.235-32 Adm: 11/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	238,54 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	19,78 D	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P						

ND: 0 Proventos: 263,84 Descontos: 19,78 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **244,06**
NF: 0 Base INSS: 263,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: -343,36

Empr.: 10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA Situação: Trabalhando CPF: 363.176.778-16 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.908,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		954,16	954,16 D	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		101,20	101,20 D	
				825	INSS 13o SALARIO		7,92	167,19 D	

ND: 0 Proventos: 2.110,73 Descontos: 1.222,55 Informativa: 84,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **888,18**
NF: 1 Base INSS: 2.110,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.055,37 Valor FGTS: 84,42 Base IRRF: 1.503,53

Empr.: 9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.580.034-46 Adm: 19/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		920,50	920,50 D	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	275,62 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		19,68	19,68 D	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	35,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		144,49	144,49 D	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
				825	INSS 13o SALARIO		8,07	198,27 D	

ND: 0 Proventos: 2.456,00 Descontos: 1.434,74 Informativa: 97,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.021,26**
NF: 0 Base INSS: 2.456,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.219,53 Valor FGTS: 97,56 Base IRRF: 1.848,80

Empr.: 9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 427.314.372-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		902,50	902,50 D	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
				825	INSS 13o SALARIO		7,92	167,00 D	

ND: 0 Proventos: 2.108,60 Descontos: 1.221,30 Informativa: 84,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **887,30**
NF: 0 Base INSS: 2.108,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.054,30 Valor FGTS: 84,34 Base IRRF: 1.501,40

Empr.: 9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S Situação: Trabalhando CPF: 297.389.638-00 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.015,61	2.015,61 D	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	635,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		329,62	329,62 D	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
				825	INSS 13o SALARIO		10,17	505,39 D	
				804	IRRF 13o		22,50	243,75 D	

ND: 2 Proventos: 4.970,10 Descontos: 3.246,17 Informativa: 197,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.723,93**
NF: 0 Base INSS: 4.970,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,07 Valor FGTS: 197,84 Base IRRF: 4.085,53

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 149.956.938-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	457,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	227,88	227,88 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,06	328,26 D
				804	IRRF 13o	15,00	58,33 D

ND: 0 Proventos: 3.623,82 Descontos: 2.197,52 Informativa: 145,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.426,30**
NF: 0 Base INSS: 3.623,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,89 Valor FGTS: 145,03 Base IRRF: 3.016,62

Empr.: 10625 MARIA DE FATIMA LIMA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 009.842.524-28 Adm: 05/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.192,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	596,35	596,35 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	63,25	63,25 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	98,94 D

ND: 0 Proventos: 1.319,20 Descontos: 758,54 Informativa: 52,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **560,66**
NF: 0 Base INSS: 1.319,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 659,60 Valor FGTS: 52,76 Base IRRF: 712,00

Empr.: 10448 MARIA ELIANE GABRIEL LIMA Situação: Trabalhando CPF: 003.321.642-84 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.431,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	715,62	715,62 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	213,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	103,70	103,70 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,73	138,87 D

ND: 2 Proventos: 1.796,10 Descontos: 1.034,09 Informativa: 72,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **762,01**
NF: 0 Base INSS: 1.796,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 900,88 Valor FGTS: 72,07 Base IRRF: 1.188,90

Empr.: 9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 161.778.528-82 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,01	0,01 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	170,24 D

ND: 0 Proventos: 2.144,62 Descontos: 1.242,55 Informativa: 85,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **902,07**
NF: 0 Base INSS: 2.144,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,31 Valor FGTS: 85,78 Base IRRF: 1.537,42

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 069.101.353-50 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	423,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	214,50	214,50 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,11	208,33 D

ND: 0 Proventos: 2.567,79 Descontos: 1.495,13 Informativa: 102,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.072,66**
NF: 1 Base INSS: 2.567,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.280,99 Valor FGTS: 102,47 Base IRRF: 1.960,59

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11054 MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 111.414.944-69 Adm: 16/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	715,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		357,81	357,81 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		37,95	37,95 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,50	59,36 D

ND: 0 Proventos: 791,52 Descontos: 455,12 Informativa: 31,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **336,40**
NF: 0 Base INSS: 791,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 395,76 Valor FGTS: 31,66 Base IRRF: 184,32

Empr.: 9459 MARIA QUINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 923.280.244-91 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o		7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 2 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.530.094-54 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	588,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		294,08	294,08 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,16	343,99 D
				804	IRRF 13o		15,00	78,00 D

ND: 0 Proventos: 3.754,94 Descontos: 2.299,12 Informativa: 150,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,82**
NF: 0 Base INSS: 3.754,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,81 Valor FGTS: 150,22 Base IRRF: 3.147,74

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.261,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.261,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.630,60	1.630,60 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,73	284,74 D
				804	IRRF 13o		7,50	16,89 D

ND: 0 Proventos: 3.261,20 Descontos: 1.932,23 Informativa: 130,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.328,97**
NF: 0 Base INSS: 3.261,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.630,60 Valor FGTS: 130,44 Base IRRF: 2.654,00

Empr.: 9384 MARILANDY LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.633.864-26 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.038,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.019,10	2.019,10 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	762,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		378,81	378,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		10,27	524,22 D
				804	IRRF 13o		22,50	336,41 D

ND: 0 Proventos: 5.104,55 Descontos: 3.410,34 Informativa: 204,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.694,21**
NF: 2 Base INSS: 5.104,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,84 Valor FGTS: 204,38 Base IRRF: 4.497,35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOME MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9491 MARINA APARECIDA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 498.294.578-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.735,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.735,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	867,90	867,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,88	160,77 D

ND: 0 Proventos: 2.039,40 Descontos: 1.180,47 Informativa: 81,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **858,93**
NF: 0 Base INSS: 2.039,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.019,70 Valor FGTS: 81,57 Base IRRF: 1.432,20

Empr.: 9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 080.087.414-57 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9461 MARLENE LOPES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 165.293.668-81 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	492,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	247,31	247,31 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,09	332,40 D
				804	IRRF 13o	15,00	63,51 D

ND: 0 Proventos: 3.658,30 Descontos: 2.226,27 Informativa: 146,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.432,03**
NF: 0 Base INSS: 3.658,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,94 Valor FGTS: 146,23 Base IRRF: 3.051,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2025 a 08/12/2025

Empr.: 9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 393.265.078-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	725,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	361,28	361,28 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,24	517,99 D
				804	IRRF 13o	22,50	261,16 D

ND: 2 Proventos: 5.060,05 Descontos: 3.307,84 Informativa: 202,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.752,21**
NF: 0 Base INSS: 5.060,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.531,36 Valor FGTS: 202,50 Base IRRF: 4.162,88

Empr.: 11221 MILTON RODRIGUES DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 566.981.869-53 Adm: 10/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	153,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,40 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 178,72 Descontos: 13,40 Informativa: 14,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **165,32**
NF: 0 Base INSS: 178,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,72 Valor FGTS: 14,29 Base IRRF: -428,48

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CÓPIA DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - JUNTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9464 MONALIZA CALISTO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 063.528.693-94 Adm: 23/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI Situação: Licença maternidade CPF: 491.089.168-45 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.338,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	902,50	902,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	37,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	25,03	25,03 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	225,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	466,29 P	825	INSS 13o SALARIO	7,94	171,50 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	3,00	12,93 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	78,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,65 Descontos: 1.250,83 Informativa: 86,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **907,82**
NF: 0 Base INSS: 2.158,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.079,32 Valor FGTS: 86,34 Base IRRF: 1.551,45
Licença maternidade: 30/09/2025 a 27/01/2026

Empr.: 9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI Situação: Licença maternidade CPF: 105.585.596-38 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.916,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	203,24 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	946,21 P	825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	100,36 P	804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 2 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89
Licença maternidade: 04/09/2025 a 01/01/2026

Empr.: 9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 259.759.188-39 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	596,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	294,22	294,22 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,17	344,95 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,20 D

ND: 0 Proventos: 3.762,93 Descontos: 2.301,42 Informativa: 150,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.461,51**
NF: 0 Base INSS: 3.762,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,66 Valor FGTS: 150,85 Base IRRF: 3.155,73

Empr.: 11233 PEDRO ANDERSON ARAUJO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.434.613-92 Adm: 12/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	150,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,17 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 175,72 Descontos: 13,17 Informativa: 14,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **162,55**
NF: 0 Base INSS: 175,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,72 Valor FGTS: 14,05 Base IRRF: -431,48

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI Situação: Trabalhando CPF: 443.870.348-40 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.023,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.511,70	1.511,70 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,72	283,53 D
				804	IRRF 13o	7,50	16,13 D

ND: 0 Proventos: 3.251,11 Descontos: 1.925,21 Informativa: 130,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.325,90**
NF: 0 Base INSS: 3.251,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,56 Valor FGTS: 130,04 Base IRRF: 2.643,91

Empr.: 9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI Situação: Trabalhando CPF: 109.935.539-74 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,61	416,45 D
				804	IRRF 13o	15,00	164,98 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 2.748,84 Informativa: 173,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.585,97**
NF: 0 Base INSS: 4.334,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,40 Valor FGTS: 173,39 Base IRRF: 3.727,61

Empr.: 11139 RAQUEL ANA LARA Situação: Trabalhando CPF: 255.061.198-52 Adm: 12/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	671,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	335,93	335,93 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,18 D

ND: 0 Proventos: 722,47 Descontos: 415,41 Informativa: 28,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **307,06**
NF: 0 Base INSS: 722,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 361,24 Valor FGTS: 28,89 Base IRRF: 115,27

Empr.: 11224 REGIANE SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 050.316.113-67 Adm: 12/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	153,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,40 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 178,72 Descontos: 13,40 Informativa: 14,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **165,32**
NF: 0 Base INSS: 178,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,72 Valor FGTS: 14,29 Base IRRF: -428,48

Empr.: 10155 REGINA BENEDITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.334.248-54 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.669,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	834,89	834,89 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	337,21 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	32,90	32,90 D
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	54,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	164,86	164,86 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	88,55	88,55 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	178,73 D

ND: 0 Proventos: 2.238,93 Descontos: 1.299,93 Informativa: 89,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **939,00**
NF: 0 Base INSS: 2.238,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.117,73 Valor FGTS: 89,41 Base IRRF: 1.631,73

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - UPA NORTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Doença CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	920,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	460,25	460,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	182,99 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	91,50	91,50 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	75,90	75,90 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	94,14 D

ND: 0 Proventos: 1.255,29 Descontos: 721,79 Informativa: 50,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **533,50**
NF: 0 Base INSS: 1.255,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 627,64 Valor FGTS: 50,21 Base IRRF: 648,09
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	460,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	230,13	230,13 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	40,21 D

ND: 0 Proventos: 536,15 Descontos: 308,29 Informativa: 21,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **227,86**
NF: 1 Base INSS: 536,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 268,07 Valor FGTS: 21,44 Base IRRF: -71,05
Novo afast. mesma doença: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 043.299.555-20 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,76 D

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.866,14 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,95**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.558,89

Empr.: 11201 ROSELAINE CRISTINA OKA Situação: Trabalhando CPF: 091.747.508-95 Adm: 02/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	238,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	19,78 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 263,84 Descontos: 19,78 Informativa: 21,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **244,06**
NF: 0 Base INSS: 263,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,84 Valor FGTS: 21,10 Base IRRF: -343,36

Empr.: 9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 331.054.368-47 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	13,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	7,21	7,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,65	274,90 D
				804	IRRF 13o	7,50	10,74 D

ND: 0 Proventos: 3.179,20 Descontos: 1.875,90 Informativa: 127,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.303,30**
NF: 0 Base INSS: 3.179,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.588,94 Valor FGTS: 127,11 Base IRRF: 2.572,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9479 SARAH VITORIA MATOS Situação: Trabalhando CPF: 489.622.968-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 2.419,60

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.419,60 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.209,80	1.209,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,06	194,99 D

ND: 0 Proventos: 2.419,60 Descontos: 1.404,79 Informativa: 96,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.014,81**
NF: 0 Base INSS: 2.419,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.209,80 Valor FGTS: 96,78 Base IRRF: 1.812,40

Empr.: 9480 SHEILA SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 073.861.373-89 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.431,25	1.431,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	495,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		258,09	258,09 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,09	332,80 D
				804	IRRF 13o		15,00	64,01 D

ND: 0 Proventos: 3.661,65 Descontos: 2.237,95 Informativa: 145,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.423,70**
NF: 0 Base INSS: 3.661,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,51 Valor FGTS: 145,64 Base IRRF: 3.054,45

Empr.: 9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN Situação: Trabalhando CPF: 287.939.998-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.209,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.209,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.104,60	1.104,60 D
				825	INSS 13o SALARIO		7,97	176,05 D

ND: 0 Proventos: 2.209,20 Descontos: 1.280,65 Informativa: 88,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **928,55**
NF: 0 Base INSS: 2.209,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.104,60 Valor FGTS: 88,36 Base IRRF: 1.602,00

Empr.: 10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI Situação: Trabalhando CPF: 317.135.518-37 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.146,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.073,43	1.073,43 D
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	414,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		202,13	202,13 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		113,85	113,85 D
				825	INSS 13o SALARIO		8,18	228,27 D

ND: 0 Proventos: 2.789,39 Descontos: 1.617,68 Informativa: 111,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.171,71**
NF: 0 Base INSS: 2.789,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.399,98 Valor FGTS: 111,99 Base IRRF: 2.182,19

Empr.: 9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 435.368.998-38 Adm: 15/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.359,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.679,67	1.679,67 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO		9,05	326,88 D
				804	IRRF 13o		15,00	56,61 D

ND: 0 Proventos: 3.612,34 Descontos: 2.189,66 Informativa: 144,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.422,68**
NF: 0 Base INSS: 3.612,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,17 Valor FGTS: 144,49 Base IRRF: 3.005,14

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 163.475.008-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 180,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.839,80

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.839,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.919,90	1.919,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,43	390,61 D
				804	IRRF 13o	15,00	136,27 D

ND: 0 Proventos: 4.143,40 Descontos: 2.598,58 Informativa: 165,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.544,82**
NF: 0 Base INSS: 4.143,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.071,70 Valor FGTS: 165,73 Base IRRF: 3.536,20

Empr.: 9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 376.836.998-61 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.031,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.031,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.015,61	2.015,61 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	299,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	130,63	130,63 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,89	458,43 D
				804	IRRF 13o	22,50	230,69 D

ND: 0 Proventos: 4.634,66 Descontos: 2.987,16 Informativa: 186,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.647,50**
NF: 0 Base INSS: 4.634,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,62 Valor FGTS: 186,92 Base IRRF: 4.027,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2025 a 16/12/2025

Empr.: 9485 TATIANE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 350.713.528-00 Adm: 27/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.862,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.431,25	1.431,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	273,33 D

ND: 3 Proventos: 3.166,09 Descontos: 1.856,38 Informativa: 126,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.309,71**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,04 Valor FGTS: 126,64 Base IRRF: 2.323,99

Empr.: 9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 102.264.728-84 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.841,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	920,50	920,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,39	1,39 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	170,48 D

ND: 0 Proventos: 2.147,28 Descontos: 1.244,17 Informativa: 85,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **903,11**
NF: 2 Base INSS: 2.147,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.073,59 Valor FGTS: 85,88 Base IRRF: 1.540,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2025 a 05/12/2025

Empr.: 10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.640.885-94 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.692,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.346,07	1.346,07 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	1,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,07	1,07 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	101,20	101,20 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,32	240,96 D

ND: 1 Proventos: 2.896,37 Descontos: 1.689,30 Informativa: 115,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.207,07**
NF: 0 Base INSS: 2.896,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.448,03 Valor FGTS: 115,84 Base IRRF: 2.289,17

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 295.713.578-71 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.534,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	767,08	767,08 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	136,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	74,80	74,80 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,82	150,32 D

ND: 0 Proventos: 1.923,30 Descontos: 1.118,70 Informativa: 76,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **804,60**
NF: 0 Base INSS: 1.923,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 954,92 Valor FGTS: 76,39 Base IRRF: 1.316,10

Empr.: 9746 VERONICA BERNARDO SILVANO Situação: Trabalhando CPF: 423.269.878-70 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.504,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	752,08	752,08 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	289,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	141,88	141,88 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,89	161,42 D

ND: 0 Proventos: 2.046,60 Descontos: 1.181,88 Informativa: 82,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **864,72**
NF: 0 Base INSS: 2.046,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.026,14 Valor FGTS: 82,09 Base IRRF: 1.439,40

Empr.: 9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 427.951.888-21 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.478,38

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	3.022,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.239,19	2.239,19 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.455,47 P	825	INSS 13o SALARIO	9,75	436,55 D
				804	IRRF 13o	22,50	195,53 D

ND: 0 Proventos: 4.478,38 Descontos: 2.871,27 Informativa: 179,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.607,11**
NF: 0 Base INSS: 4.478,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.239,19 Valor FGTS: 179,13 Base IRRF: 3.871,18
Licença maternidade: 06/09/2025 a 03/01/2026

Empr.: 11222 VITORIA ZUPPO MATIAS Situação: Trabalhando CPF: 475.779.618-84 Adm: 10/12/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	150,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,17 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 175,72 Descontos: 13,17 Informativa: 14,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **162,55**
NF: 0 Base INSS: 175,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,72 Valor FGTS: 14,05 Base IRRF: -431,48

Total Geral Proventos: 316.409,59 Total Geral Descontos: 190.912,28
Líquido Geral: 125.497,31

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	1.110,00	263.513,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	132.975,46	132.975,46 D
800	MEDIA HORAS 13o	714,00	20.380,30 P	804	IRRF 13o	677,50	6.436,81 D
801	MEDIA VALOR 13o	42,00	330,51 P	825	INSS 13o SALARIO	1.029,11	27.920,25 D
802	VANTAGENS 13o	1.050,00	26.563,31 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	209,53	209,53 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	19,00	5.165,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	9.999,18	9.999,18 D
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERI	8,00	48,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	13.371,05	13.371,05 D
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	7,00	26,53 P				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	15,00	381,19 P				

Líquido Geral: 125.497,31

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - DONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	315.809,82
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	599,77
Base total:	316.409,59
Segurados:	27.920,25
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	27.920,25
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.621,78
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	159.854,37
Valor do FGTS:	12.787,75
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:	240.089,77
Valor IRRF 13º Salário:	6.436,81
Valor Total do IRRF:	6.436,81
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	123
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	116
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	3
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	3
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	1
Outros afastamentos:	0
Admissões:	9
No. Contribuintes:	0

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOURIVAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000422-9 13200385253-3
53071625352-0 72061374048-2
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.16.25352.7206137-4
Valor Total 42.213,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: D.F3E.512.6AD.82D.F20

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25352.7206137-4

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000420488456

Pagar este documento até
19/12/2025

Valor Total do Documento
42.213,20

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	28.963,79			28.963,79
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	13.249,41			13.249,41
	Totais	**42.213,20**			**42.213,20**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 18/12/2025 13:48:05

85850000422 9 13200385253 3 53071625352 0 72061374048 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000422 9 | 13200385253 3 | 53071625352 0 | 72061374048 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25352.7206137-4
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	42.213,20

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000519-0 51680385253-1
53071625350-3 94137973971-7
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.16.25350.9413797-3
Valor Total 51.951,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 5.388.191.58A.071.49D

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25350.9413797-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000417857773

Pagar este documento até

19/12/2025

Valor Total do Documento

51.951,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	11.569,19			11.569,19
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	36.422,49			36.422,49
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 CNPJ Prestador:25.134.494/0001-28	3.960,00			3.960,00
	Totais	**51.951,68**			**51.951,68**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 16/12/2025 10:06:25

85880000519 0 51680385253 1 53071625350 3 94137973971 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000519 0 | 51680385253 1 | 53071625350 3 | 94137973971 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25350.9413797-3
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	51.951,68

Pague com o PIX

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	32	06/11/2025	R$ 6.500,00	R$ 302,25	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	33	06/11/2025	R$ 12.600,00	R$ 585,90	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	5480	11/11/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	119	12/11/2025	R$ 25.000,00	R$ 1.162,50	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	654	05/11/2025	R$ 682.900,00	R$ 31.754,85	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12377	03/11/2025	R$ 1.630,25	R$ 75,81	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	280	03/11/2025	R$ 36.000,00	R$ 1.674,00	20/12/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	806	10/11/2025	R$ 15.649,11	R$ 727,68	20/12/2025	LOUVEIRA
						R$ 36.422,49		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	280	03/11/2025	R$ 36.000,00	R$ 3.960,00	20/12/2025	LOUVEIRA
						R$ 3.960,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	32	06/11/2025	R$ 6.500,00	R$ 97,50	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	33	06/11/2025	R$ 12.600,00	R$ 189,00	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	5480	11/11/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	119	12/11/2025	R$ 25.000,00	R$ 375,00	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	654	05/11/2025	R$ 682.900,00	R$ 10.243,50	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12377	03/11/2025	R$ 1.630,25	R$ 24,45	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	280	03/11/2025	R$ 36.000,00	R$ 360,00	20/12/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	806	10/11/2025	R$ 15.649,11	R$ 234,74	20/12/2025	LOUVEIRA
						R$ 11.569,19		

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.01.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 38.809

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 22/12/2025
VALOR: 3.320,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.271.C23.E6A.2C2.5F1

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	33851-6	3.320,36

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.320,36
(três mil trezentos e vinte reais e trinta e seis centavos)

LOUVEIRA, 11/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.09578.24-9	MARILENE ROCHA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA BRASILIA, 132				PARQUE DOS ESTADOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-164	03305300000 - 00251 / SP	301.230.868-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/01/1981	CELCINA DA ROCHA 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
3.700,04	13/08/2024	14/11/2025	13/12/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 1.049,58	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 20,57 horas 40,00%	R$ 130,85
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$ 11,90	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$ 3.382,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.180,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 393,43
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 (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,87				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.280,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.850,32
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 52,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 299,24
114.1 IRRF	R$ 108,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 25,95	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R$ 623,70
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.960,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.320,36**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.534.777-9

FAVORECIDO: GILENE FERNANDES DE SOUSA 303455668
CPF/CNPJ: 28.370.155/0001-39
VALOR: R$ 7.863,52
DEBITO EM: 22/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB: 3.127.DE1.A56.EA1.DD2

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

66/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	66 / NFS-E	**Emissão**	04/12/2025 13:52:06	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	04/12/2025	**Código de verificação**	GSTQ.600S.KRV0.XOVN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831
CPF / CNPJ: 28.370.155/0001-39 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. FREDERICO POLOZZI, 166 CASA 1 - Bairro: C.H.S.C. JESUS - Cep: 13291066
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 013457 **Cod. Mob.:** 013457 **Insc. Est.:**
Email: fiscalglobaliza@gmail.com
Nome Fant.: SOUSA MOTOBOY

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES, INCLUSIVE PELOS CORREIOS E SUAS AGÊNCIAS FRANQUEADAS; COURRIER E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Referente ao serviço de coleta realizado de 01/11/2025 a 30/11/2025.	R$ 8.024,00	1,00	R$ 8.024,00

Observações

Contrato de Gestao 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira.
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.024,00	160,48	0,00	8.024,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.863,52**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831

Recebi(emos) de **GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 66, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTROLE COLETAS MOTOBOY LAB NOVEMBRO/25			
Motoboy	**Qtd de coletas - Urgencia(U)**	**Qtd total coletas**	**Valor Total Serviço (R$)**
Sousa - Diurno - cada 2 hr	**180 coletas + 20 urgência**	**200**	**R$ 3.200,00**
Sousa - Noturno - cada 2 hr	**180 coletas + 21 urgência**	**201**	**R$ 4.824,00**
Coleta Urgencia para Campinas	**0 COLETAS NO MÊS**	**0**	**R$ -**
TOTAL	**360 coletas + 41 coletas (U)**	**401**	**R$ 8.024,00**

OBS: A coleta 24 hrs é a cada 2 hrs devido a demanda e solicitação da Prefeitura de Louveira. O livro de registro e controle está presente no PSA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 29.286,00
DEBITO EM: 22/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: 4.B0D.938.19E.283.68E

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
288

DATA/HORA DA EMISSÃO
01/12/2025 23:09:56

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
KRNDFPVJMC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	25.134.494/0001-28
Inscrição Municipal:	22229
Nome/Razão Social:	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
Endereço:	AV. BENTO DA SILVA BUENO, 1.076 - PARAISO - CEP: 07.793-690
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4378-4339

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	45.349.461/0020-75
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço:	RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13.294-334
Município:	LOUVEIRA - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Limpeza, Higienização e Conservação Hospitalar no Hospital Municipal de Louveira, incluindo o fornecimento de mão de obra especializada, insumos, produtos de limpeza, equipamentos, EPIs, uniformes e demais materiais necessários. Período de 01/11/2025 a 30/11/2025, sob Contrato de Gestão 001/2024 1º Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira. Dados para Pagamento: Itaú - Agência 0032 - Conta Corrente 26224-8. Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28. Vencimento15/12/2025.

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
234,00	1.080,00	360,00	360,00	3.960,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 36.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
5.994,00	36.000,00	2,00	720,00 R

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituida pelo Decreto n. 4.527/11.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO
O ISS desta NFSe é devido em outro município, fixo, isento ou imune.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Louveira - SP.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.com.br/cajamar/publico

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TDR MULTISERVIÇOS - RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DESEMPENHO HIGIENIZAÇÃO -HOSPITAL SANTO ANTÔNIO /LOUVEIRA / NOVEMBRO 2025

1	Entrega de produtos e equipamentos para realização da higienização.
2	Realização de controles contendo cronograma e planejamento das atividades para controle da realização de Limpeza Concorrente e Terminal executadas .
3	Entrega de apostilas no qual o colaborador é orientado a descrever as limpezas concorrentes e terminais realizadas com objetivo de controlar e cumprir o cronograma descrito.
4	Orientação e Treinamento aos Colaboradores referente a importância da lavagem das mãos antes e após os procedimentos .
5	Orientação e Treinamento aos Colaboradores referente a limpeza terminal , concorrente e Biossegurança na Unidade, uso obrigatório de EPIs .
6	Entrega de EPIs , calçados e uniformes para equipe .

Fabiana Paulino de Almeida
COREN-SP: 151481 - ENF

RT ENF. FABIANA PAULINO DE ALMEIDA
COREN 151481-SP

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.12.01 17:06:35 -03'00'

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TDR MULTISERVIÇOS RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DESEMPENHO HOSPITAL SANTO ANTONIO - LOUVEIRA NOVEMBRO 01/11/2025 Á 30/11/2025

SETOR	TOTAIS DE TERMINAIS EXECUTADAS
HOLL DE ENTRADA	4
RECEPÇÃO	4
BANHEIRO MASCULINO RECEPÇÃO	30
BANHEIRO FEMININO RECEPÇÃO	30
BANHEIRO PCD	30
BANHEIRO MASCULINO	30
BANHEIRO FEMININO	30
BALCÃO DE ATENDIMENTO	4
SALA ESPERA PEDIATRIA 1	4
CONSULTÓRIO 1	4
CONSULTÓRIO 2	4
CONSULTÓRIO 3	4
VESTIÁRIO FUNCIONÁRIO FEMININO	7
VESTIÁRIO FUNCIONÁRIO MASCULINO	7
ANTE CAMERA	1
SALA DE ESTAR	4
CONFORTO FEMININO DE ENFERMAGEM	2
CONFORTO MASCULINO DE ENFERMAGEM	2
SALA DE NEBULIZAÇÃO	2
SALA ASSISTENTE SOCIAL	1
SALA APLICAÇÃO RAPIDA IM	4
SALA DE CURATIVO	4
HOLL / CORREDOR	4
HOLL AREA PRIVADA DE FUNCIONÁRIOS	4
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	4
EXPURGO	4
CME / ESTERILIZAÇÃO	4
GUARDA DE MATERIAL	4
DESINFECÇÃO	4
POSTO DE ENFERMAGEM	4
EMERGÊNCIA	4
TRIAGEM ADULTO	2
TRIAGEM PEDIATRIA	2
CONSULTÓRIO PEDIATRIA 1	4
CONSULTÓRIO PEDIATRIA 2	4
SALA DE ESPERA	4
VACINAÇÃO	1
SALA DE RAIO X	1
SALA DE TREINAMENTO	1
ACESSO DE SERVIÇO	1
AREA TECNICA DE DESCARTE PREVIO	1
COPA / NUTRIÇÃO	4
DISPENSA / DEPOSITO DE PRODUTOS	1
SALA DE REUNIÃO	1
FARMÁCIA	2
BANHEIRO MASCULINO	30
HOLL PUBLICO CORREDOR	4
BANHEIRO PCD MASCULINO	30
BANHEIRO PCD FEMININO	30
BANHEIRO MASCULINO	30
BANHEIRO FEMININO	30
SALA DE ESTERILIZAÇÃO	4
SALA DE CURATIVO	4
SALA DE SUTURA	4
ISOLAMENTO	4
BANHEIRO MASCULINO	30
BANHEIRO FEMININO	30
OBSERVAÇÃO 1	4
OBSERVAÇÃO 2	4
SALA DE ESPERA DA OBSERVAÇÃO	4
GUARDA DE EQUIPAMENTOS	1
HOLL EMERGÊNCIA	3
COPA DOS FUNCIONÁRIOS	3
BANHEIRO COPA MASCULINO	30
BANHEIRO COPA FEMININO	30
ALMOXARIFADO / ROUPA LIMPA	1
GUARDA DE PRONTUÁRIOS	1
SALA DE GESTÃO	1
HOLL SETOR ADMINISTRATIVO	3
HOLL DOS FUNCIONÁRIOS	3
TRIAGEM	2
SALA DE EMERGÊNCIA	4
DML	4

BANHEIRO DA SALA DE EMERGÊNCIA	30
OBSERVAÇÃO PEDIATRIA	30
BANHEIRO OBSERVAÇÃO PEDIATRIA MASCULINO	30
BANHEIRO OBSERVAÇÃO PEDIATRIA FEMININO	30
ROUPA SUJA	1
GUARDA CORPOS	4
ARQUIVO MORTO	1
SALA DE ESTAR SAMU FEMININO	2
SALA DE ESTAR SAMU MASCULINO	2
GUARITA	1
SALA GUARDA MACAS	1
SALA 1	1
SALA 2	1
TOTAL	739

Fabiana Paulino de Almeida
COREN-SP: 151481 - ENF

RT ENF. FABIANA PAULINO DE ALMEIDA
COREN 151481-SP

OBS:
SETOR CRÍTICO TERMINAL SEMANAL
SETOR SEMI CRÍTICO QUINZEAL
SETOR NÃO CRÍTICO MENSAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84620000013-7	42480504000-5
	05083756730-9	52248727500-3
Data do pagamento		22/12/2025
Valor Total		1.342,48

DOCUMENTO: 122203
AUTENTICACAO SISBB: 1.183.06B.3A4.708.EA7

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Algar
SEMPRE JUNTO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
CNPJ 05.872.814/0001-30 - INSC. EST. 116696678110
AV PROFESSOR VICENTE RAO, 1262 - JARDIM PETROPOLIS
SAO PAULO / SP - CEP: 04636-001

Nº DO CLIENTE: 000508375673 | **EMISSÃO:** 03/12/2025 | **FATURA:** 522487275

Olá, aqui está sua nota fiscal de **dezembro de 2025**

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA / SP - CEP: 13294-334

PAGUE AGORA MESMO PELO PIX, DIRETO DO SEU CELULAR

É rápido e fácil: Escaneie o código ao lado

R$ 1.342,48

OU COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/3c7a9c1acad547318414f2574a2942655204000053039865802BR5914VOGEL SOLUCOES6009Sao Paulo61080463600162070503***80950014br.gov.bcb.pix2573api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/rec/b76dcf65969c4a74aa750386bb11c83e6304FE9D

VENCIMENTO
22/12/2025

MENSAGENS IMPORTANTES

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/11/2025 A 02/12/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICMS
SERVICOS DE DADOS	1	UN	856,18	31,25	856,18	18	154,11
SERVICOS GERENCIAMENTO	1	UN	93,76	8,67	0,00	0	0,00
LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	1	UN	366,94	33,94	0,00	0	0,00
JUROS POR ATRASO	1	UN	1,32	0,00	0,00	0	0,00
CORRECAO MONETARIA ATRASO	1	UN	0,13	0,00	0,00	0	0,00
MULTA ATRASO PAGAMENTO	1	UN	26,34	0,00	0,00	0	0,00
CREDITO PARALISACAO	1	UN	-2,19	0,00	0,00	0	0,00

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R$ 1.342,48

VALOR TOTAL DA NF: **R$ 1.342,48**

BC DO ICMS: **R$ 856,18** | VALOR ICMS: **R$ 154,11** | VALOR OUTROS: **R$ 0,00**
VALOR ISENTO: **R$ 0,00** | VALOR PIS: **R$ 13,15** | VALOR COFINS: **R$ 60,71**

NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. N° 58475 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 03/12/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta
Chave de acesso: 3525 1205 8728 1400 0130 6200 0000 0584 7510 5244 9903
Protocolo de autorização: 3352500082498131 - 03/12/2025 às 19:02:36

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

CENTRAL DE ATENDIMENTO

PESSOA FÍSICA
WHATSAPP (34) 9 9884-0123
SAC (24/7) 103-12
OUVIDORIA (SEG - SEX, 08H ÀS 18H) 0800 942 6000

MICRO E PEQUENAS EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9779-0112
TELEFONE 0800 942 1212

MICRO E GRANDES EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9889-2822
TELEFONE 0800 940 2999

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sua fatura poderá ser paga através de pix ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária ipca pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo assinante na forma da regulamentação. Conforme determinado na resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11, é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

NOME DA EMPRESA
VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

VENCIMENTO
22/12/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 1.342,48

Nº DA FATURA: 522487275 **BANCO/AGÊNCIA:** **IDENTIFICAÇÃO:** 000508375673

Algar

84620000013 7 42480504000 5 05083756730 9 52248727500 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

Nº da fatura
522487275

Valor total da conta
R$ 1.342,48

Data de vencimento
22 / dez / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.oficial
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/12/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	93,76	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	1.220,93	INTERNET LINK

TOTAL R$ 1.314,69

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000508375673	27,79	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 27,79

Caro cliente, ao emitirmos sua NFSe a prefeitura envia para seu email os dados de validação. Desta forma, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua NFSe considerando: Código Verificação-NFSe-CNPJ Prestador. Segue o numero do RPS:2312018

CONTRATO DE GESTRAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		93,76	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 93,76**

TOTAL SERVICO: 09556437 **R$ 93,76**

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		85,61	18
03.11.2025	02.12.2025	LOCACAO ROTEADOR		366,94	0
03.11.2025	02.12.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		770,57	18
17.11.2025		CREDITO REFERENTE A INTERRUPÇÃO DE SERVIÇO - DADOS MULTIMIDIA - Referente a 17/11/2025		-1,06	0
17.11.2025		CREDITO REFERENTE A INTERRUPÇÃO DE SERVIÇO - DADOS MULTIMIDIA - Referente a 17/11/2025		-1,13	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 1.220,93**

TOTAL SERVICO: 09556438 **R$ 1.220,93**

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
25.11.2025	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:21/11/2025 paga em 24/11/2025		0,13	0
25.11.2025	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/11/2025 paga em 24/11/2025		1,32	0
25.11.2025	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/11/2025 paga em 24/11/2025		26,34	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 27,79**

TOTAL SERVICO: **R$ 27,79**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.342,48**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 1.342,48**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 248.946-5

FAVORECIDO: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 03.560.868/0004-87
VALOR: R$ 12.842,36
DEBITO EM: 22/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122204
AUTENTICACAO SISBB: C.56E.045.371.95A.194

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

818/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	818 / NFS-E	**Emissão**	16/12/2025 12:53:45	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	16/12/2025	**Código de verificação**	PILO.X1GI.6KAE.XVBJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.560.868/0004-87 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARGINAL, 403 ANDAR 1 - Bairro: JD VERA CRUZ - Cep: 13290000
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 007619 **Cod. Mob.:** 007619 **Insc. Est.:**
Email: danielecitolab@ig.com.br
Nome Fant.: CITOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Exames laboratoriais Produção de Outubro / 2025 Contrato de Gestao 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira DADOS BANCÁRIOS: AG 2388 C/C 248946-5 CHAVE PIX - 03.560.868/0004-87	R$ 13.981,89	1,00	R$ 13.981,89

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
90,88	0,00	139,82	209,73	419,46

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
13.981,89	279,64	0,00	13.981,89	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.842,36**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Recebi(emos) de **WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 818, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Waner Laboratório de Análises Clinicas ltda
Rua Arthur se Souza Sygel , 403 – Bairro Vera Cruz – Louveira - SP
Fone: 19 3878 4997
Cnpj: 03.560.868/0004-87

Louveira 08/01/2026

Ao Departamento Financeiro da Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Assunto: Carta de correção.

Venho através desta informar que na Nota Fiscal número 818, emitida para Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil , declaramos que no campo descrição refere-se a Produção de Novembro de 2025.

Ficamos a disposição paea maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

gov.br Documento assinado digitalmente
EDNALDO CESAR LOPES PERES
Data: 08/01/2026 15:29:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ednaldo Cesar Lopes Peres
Responsável Técnic
Fone: 19 3878 4997
email: ednaldolopesperes@gmail.com

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/11/2025 à 30/11/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	CAXUM	SOROLOGIA PARA CAXUMBA -	1	60,91	60,91
	CAXUG	SOROLOGIA PARA CAXUMBA -	1	64,63	64,63
	ALBUM	ALBUMINA	11	3,75	41,25
	CLDIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - T	1	70,00	70,00
	ARRG	FEBRE MACULOSA IGG	1	100,00	100,00
	ARRM	FEBRE MACULOSA IGM	1	100,00	100,00
	VLDL	VLDL - COLESTEROL	1	4,39	4,39
	DIMER	D-DIMERO	2	187,50	375,00
02.02.01.026-0	CL	DOSAGEM DE CLORETO	1	2,31	2,31
02.02.01.050-3	HBGLI	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GL	1	9,83	9,83
02.02.03.079-2	DENGG	DENGUE IGG	1	31,25	31,25
02.02.03.090-3	DENGM	DENGUE IGM	1	31,25	31,25
02.02.04.012-7	PPF1	PARASITOLOGICO DE FEZES	1	2,06	2,06
020201018-0	AMILA	DOSAGEM AMILASE	38	2,81	106,78
020201020-1	BILI	DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTA	47	2,51	117,97
020201021-0	CA	DOSAGEM CALCIO	11	2,31	25,41
020201022-8	CAI	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	4	4,39	17,56
020201027-9	HDL	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	4,39	4,39
020201028-7	LDL	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	4,39	4,39
020201029-5	COLES	DOSAGEM DE COLESTEROL TOT	1	2,31	2,31
020201031-7	CREAT	DOSAGEM DE CREATININA	272	2,31	628,32
020201032-5	CPK	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	64	4,60	294,40
020201033-3	CKMB	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	61	5,15	314,15
020201042-2	FOSFA	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	41	2,51	102,91
020201043-0	P	DOSAGEM DE FOSFORO	3	2,31	6,93
020201046-5	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	42	4,39	184,38
020201047-3	GLICE	DOSAGEM DE GLICOSE	4	2,31	9,24
020201053-8	LACTA	DOSAGEM DE LACTATO	7	27,16	190,12
020201055-4	LIPAS	DOSAGEM DE LIPASE	3	2,81	8,43
020201056-2	MG	DOSAGEM DE MAGNESIO	16	2,51	40,16
020201060-0	K	DOSAGEM DE POTASSIO	235	2,31	542,85
020201063-5	NA	DOSAGEM DE SODIO	237	2,31	547,47
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	110	2,51	276,10
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	109	2,51	273,59
020201069-4	UREIA	DOSAGEM DE UREIA	266	2,31	614,46
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	50	7,21	360,50
020202014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	49	3,41	167,09
020202015-0	VHS	VELOCIDADE DA HEMOSSEDIME	5	3,41	17,05
020202038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	393	5,14	2020,02
020203008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA(QUANTI	315	11,56	3641,40

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/11/2025 à 30/11/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
020203120-9	TROP	TROPONINA CARDIACA I	69	11,25	776,25
020205001-7	URINA	URINA	302	4,63	1398,26
020206021-7	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-F	21	8,75	183,75
020206025-0	TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIM	2	11,20	22,40
020206038-1	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	2	14,50	29,00
020208002-1	ANTI1	ANTIBIOGRAMA	2	16,66	33,32
020208007-2	BACTN	BACTERIOSCOPIA	6	3,50	21,00
020208008-0	UCULT	UROCULTURA	4	7,03	28,12
020208008-0	CUVG2	CULTURA DE VIGILÂNCIA - V	1	7,03	7,03
020208008-0	CULN	CULTURA E ANTIBIOGRAMA NA	1	7,03	7,03
020208008-0	CUVG	CULTURA DE VIGILÂNCIA - V	1	7,03	7,03
020208015-3	HEMOC	HEMOCULTURA	4	14,36	57,44

Paciente(s): 486
Exame(s): 2824
Valor Total: R$ 13.981,89

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090348027000200004556171913060000112000
BENEFICIARIO:
SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA
NOME FANTASIA:
SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA
CNPJ: 18.298.798/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.205
NOSSO NUMERO	34802700000004556
CONVENIO	03480270
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.120,00
VALOR COBRADO	1.120,00

NR.AUTENTICACAO 1.B3C.0A9.CD6.DA9.22D

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA

Pagador: 3333 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020 R. LUÍS M CRUZ, 63 - SANTO ANTÔNIO CEP: 13294334 - CIDADE: LOUVEIRA / SP - Fone: (16) 3374-8438			Vencimento: 25/12/2025 (=) Valor do Documento: R$ 1.120,00
Nº do Documento: 20253604/1	Nosso Número: 34802700000004556-0	(-) Agencia / Conta: 1844-9/00037658-2	Data de Emissão: 04/12/2025

Nome legivel do cliente e doc. Identidade/CPF

____/____/____ Data do recebimento

Recibo do Pagador

Beneficiário

SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA
SN RECARGA
CNPJ: 18.298.798/0001-65 | 795381722110
RUA COLONIA DE MINAS, 340 | JARDIM AERO CONTINENTAL
CAMPINAS - SP | 13050-050
Fone: 1937227963 - E-mail: extintores.sn@gmail.com

Texto de Responsabilidade do beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 7,39 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 67,20
Titulo sujeito a protesto após o vencimento. Envio automático para pagamento em cartório 7 dias corridos após o vencimento. Não é permitido o pagamento por depósito ou transferência.
Obs: nfs_e 750

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75 R. LUÍS M CRUZ, 63 - SANTO ANTÔNIO CEP: 13294334 - CIDADE: LOUVEIRA / SP - Fone: 1633748438				Vencimento: 25/12/2025 (=) Valor do Documento: R$ 1.120,00
Nº do Documento: 20253604/1	Nosso Número: 34802700000004556-0	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
Linha Digitável: **00190.00009 03480.270002 00004.556171 9 13060000112000**			Agência/Código do Beneficiário: 1844-9/00037658-2	

Cad Sistemas — Recibo do Pagador — Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03480.270002 00004.556171 9 13060000112000**

Local de Pagamento: EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento: 25/12/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: **SN RECARGA - 18.298.798/0001-65**						Agência / Beneficiário: 1844-9 / 00037658-2
Endereço do Beneficiário: RUA COLONIA DE MINAS, 340 | 13050-050 | JARDIM AERO CONTINENTAL | CAMPINAS						
Data do Documento: 04/12/2025	Nº do Documento: 20253604/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 04/12/2025		Nosso Número: 34802700000004556
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	xValor		(=) Valor do Documento: R$ 1.120,00

Instruções: Texto de Responsabilidade do Beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 7,39 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 67,20
Titulo sujeito a protesto após o vencimento. Envio automático para pagamento em cartório 7 dias corridos após o vencimento. Não é permitido o pagamento por depósito ou transferência.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **3333 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
R. LUÍS M CRUZ, 63 - SANTO ANTÔNIO
CEP: 13294334 - CIDADE: LOUVEIRA / SP - Fone: (16) 3374-8438

Beneficiário Final — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

dHBFbGDS8

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão
04/12/2025 17:14:57

Competência
12/2025

Número / Série
750 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
18.298.798/0001-65

Nome / Nome Empresarial
SN RECARGA DE EXTINTORES LTDA

Endereço
RUA DAS DALIAS 26 CONJUNTO 02 VILA MIMOSA

Inscrição Municipal
00.270.548-6

Telefone
(19) 3722-7963

E-mail
snextintores.financeiro@gmail.com

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13050-045

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0020-75

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA LUIS M CRUZ 63 SANTO ANTONIO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3374-8438

E-mail
-

Município
LOUVEIRA / SP BRASIL

CEP
-

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
4322-3/03-01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE SISTEMAS DE PREVENCAO CONTRA INCENDIO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

13 CARGA DE EXTINTOR PQS 4KG ABC - R$65,00 UND
1 CARGA DE EXTINTOR DE CO2 6KG - R$100,00 UND
6 ENSAIO HIDROSTATICO EM MANGUEIRA 15 M - R$25,00 UND
1 ENSAIO HIDROSTATICO EM MANGUEIRA 30 M - R$25,00 UND

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

VENCIMENTO: 25/12/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.120,00	0,00	0,00	1.120,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090128263862475774905311613070000210000
BENEFICIARIO:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE
NOME FANTASIA:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE BALAN
CNPJ: 59.704.510/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.206
NOSSO NUMERO	12826386275774905
CONVENIO	01282638
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO B.B02.94A.C01.7D8.DF6

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 01282.638624 75774.905311 6 13070000210000
Valor: R$ 2.100,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO

Banco do Brasil S/A 001-9 **00190.00009 01282.638624 75774.905311 6 13070000210000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 26.12.2025

Beneficiário: TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92 — Agência/Código Cedente: 1913-5/487-1

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Proc.	Nosso Número
28.11.2025	023662-3/001			28.11.2025	12826386275774905

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	1111	R$			2.100,00

Instruções
Após o vencimento cobrar juros mora/dia de:
R$ 2,80 ao dia.
Valores expressos em Real (R$).

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS , 255
13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCR.: . .

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

BANCO

Banco do Brasil S/A 001-9 **00190.00009 01282.638624 75774.905311 6 13070000210000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 26.12.2025

Beneficiário: TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92 — Agência/Código Cedente: 1913-5/487-1

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Proc.	Nosso Número
28.11.2025	023662-3/001			28.11.2025	12826386275774905

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	1111	R$			2.100,00

Instruções
Após o vencimento cobrar juros mora/dia de:
R$ 2,80 ao dia.
Valores expressos em Real (R$).

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS , 255
13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCR.: . .

Sacador/Avalista

Código de Baixa:
--

Autenticação mecânica — Ficha de Compensa

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Toledo do Brasil
Indústria de Balanças Ltda.

TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA
Rua Manoel Cremonesi, 1
São Bernardo do Campo - SP - CEP 09851-330
Telefone: 11 43569000 Fax 11 43569460
CNPJ: 59.704.510/0001-92

Número
023662

Nosso Pedido
40115906

NOTA DE DÉBITO DE LOCAÇÃO

DADOS DO CLIENTE
RAZÃO SOCIAL/NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(345927)
ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
CEP/Município: 13294-334 LOUVEIRA-SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSC. ESTADUAL: ISENTO
INSC. MUNICIPAL:

Emissão	Vencimento	Valor
28.11.2025	26.12.2025	R$ 2.100,00

ENDEREÇO DE COBRANÇA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
13294-334 LOUVEIRA SP

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL E CEM REAIS

Código	Descrição	Vl.Unit	Quant.	Total
2925-LOC	Locacao de Balancas (IX-5933) Valor total aproximado dos tributos R$ 291,27	2100,00	1.0	2100,00

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITO AO ISS
NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR 116/03
Valor total aproximado dos tributos: R$ 291,27 , Lei Federal nº12.741/2012
APROVAÇÃO VIA E-MAIL FELIPPE MENEZES
PERÍODO DE LOCAÇÃO DE 25.10.2025 A 24.11.2025
CONTRATO DE GESTRÃO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA).

Total R$ 2.100,00

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000139493811137202413030000014000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA 7
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.207
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.143.CFF.A29.D62.8E7
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001394 93811.137202 4 13030000014000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500013993-4
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
22294331	R$	1	72.911.837/0002-84	22/12/2025	140,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334				

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.001394 93811.137202 4 13030000014000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/12/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/12/2025	22294331		DM	N	15/12/2025	00500013993-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				140,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84 - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/12/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 140,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.026.250 SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.250
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1272 9118 3700 0284 5500 5000 0262 5010 0405 0488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135253882509187 11/12/2025 08:39:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA	45.349.461/0020-75	11/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	11/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	47,93	27101259	061	5656	L	20,32	6,89	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA**
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 18.06 (12.90%) Federal, R$ 29.87 (21.34%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 1C2537

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ 72.901.837/0002-84 IE: 421000607117
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - LOUVEIRA/SP
AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 11/12/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 140,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupon.:26250

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

NAO E DOCUMENTO FISCAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 11/12/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 140,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupon.:26250

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

15/12/2025 14:32

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA
Fatura: 22294331
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 15/12/2025
Vencimento: 22/12/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	26250	11/12/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	20,32				GASOLINA COMUM	6,890	140,000	6,890	140,000

Total de litros: 20,32

Valor Total: 140,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
GASOLINA COMUM	20,32	140,00	140,00

Valor total faturado: 140,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090338062400100014708176113010000067000
BENEFICIARIO:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES
NOME FANTASIA:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
CNPJ: 27.232.892/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENCIA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.208
NOSSO NUMERO	33806240000014708
CONVENIO	03380624
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	670,00
VALOR COBRADO	670,00

NR.AUTENTICACAO 8.B8E.3D9.510.A26.341

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03380.624001 00014.708176 1 13010000067000

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL
RUA RUA DAS ROSAS, DE 1 ATE 99998 - AMB
13294-334 LOUVEIRA SP

CNPJ **45.349.461/0020-75**

Data de Vencimento **20/12/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1528-8/31538-9**

Nome do Beneficiário / Endereço
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 - PRESIDENTE ALTIN
06216-270 OSASCO SP

CNPJ **27.232.892/0001-02**

Nosso Número **00033806240000014708**

Valor do Documento **670,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	17022	**DS**	**N**	**02/12/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03380.624001 00014.708176 1 13010000067000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **20/12/2025**

Nome do Beneficiário
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA

CNPJ **27.232.892/0001-02**

Agência/Código do Beneficiário **1528-8/31538-9**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/12/2025	**17022**	**DS**	**N**	**02/12/2025**	**00033806240000014708**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**670,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **670,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL
RUA RUA DAS ROSAS, DE 1 ATE 99998 - AMB
13294-334 LOUVEIRA SP

CNPJ **45.349.461/0020-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000007509	**01/12/2025**	**E**				**12/2025**

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **27.232.892/0001-02** Inscrição Municipal: **154118**

Razão Social: **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**

Endereço: **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - Presidente Altino - 06216-270**

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)7283-9172**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal:

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA - 13294-334**

Município: **Osasco** UF: **SP**

Cód. do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Discriminação do Servico:

"MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA
(CONTRATO DE GESTRÃO01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA)."

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor da nota):

IR:	Cofins:	CSLL:	INSS:	Pis/Pas:	Outros:
Valor do Serviço		**Base de Cálculo**		**Alíquota (%)**	**Valor ISS**
670,00		670,00		3,00	**20,10**

Emissão 01/12/2025 IM154118 Autenticador: **XNKXQLUT** **Valor Total da Nota:** **670,00**

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado
O ISS deverá ser recolhido através do PGDAS. O valor é apresentado na nota apenas para conferência.

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: **nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.**
Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691439070118844330100021780010913060000025500
BENEFICIARIO:
3NT UNIFORMES LTDA
NOME FANTASIA:
3NT UNIFORMES LTDA
CNPJ: 51.342.062/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
3NT UNIFORMES LTDA
CNPJ: 51.342.062/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.209
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 255,00
VALOR COBRADO 255,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C4A.DED.7FA.472.10F
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
3NT UNIFORMES LTDA **51.342.062/0001-12** **ENGENHEIRO MONLEVADE - 49** **VILA JOAO JORGE** **Campinas - SP** **13041-304**		**25/12/2025**	**255,00**
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 26/12/2025 Juros 0,08%/dia.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão **10/11/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4390/1884433**	
		Nosso Número **217-8**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**5507-2**
Endereço **RUA DAS ROSAS 255**		
Bairro / Distrito **JARDIM PRIMAVERA**		
Munícipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13294-334**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43907 01188.443301 00021.780010 9 13060000025500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**25/12/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
3NT UNIFORMES LTDA **51.342.062/0001-12**					**4390/1884433**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/11/2025	**5507-2**	**DMI**	**N**	**10/11/2025**	**217-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**255,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 26/12/2025 Juros 0,08%/dia.** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(+) Mora / Multa
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75** **RUA DAS ROSAS 255** **JARDIM PRIMAVERA** **LOUVEIRA - SP** **13294-334**					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL





ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DAS ROSAS 255

JARDIM PRIMAVERA

LOUVEIRA - SP

13294-334



REMETENTE

ENGENHEIRO MONLEVADE - 49

VILA JOAO JORGE

Campinas - SP

13041-304

PARA USO DO CORREIO

☐	Mudou-se	☐	Não procurado
☐	Endereço insuficiente	☐	Ausente
☐	Não existe o nº indicado	☐	Falecido
☐	Desconhecido	☐	Inf. escrita pelo porteiro / síndico
☐	Recusado	☐	

Reintegrado ao Serviço Postal em:

/ /

Responsável / Visto

RECEBEMOS DE 3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — R$ 510,00

NF-e Nº 5507 SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/11/2025 14:12:00		

3NT UNIFORMES PROFISSIONAIS E ESCOLARES

AVENIDA WASHINGTON LUIS, 1321 - VILA MARIETA - NENHUM - CEP: 13042-105

CAMPINAS - SP

(19)2513-4609 (19)97421-7260

contato@3ntuniformes.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5507

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 3420 6200 0112 5500 1000 0055 0710 0005 8289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135253417997597

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
121956888118		51.342.062/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	**10/11/2025 14:12**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LOUVEIRA		SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 11/11/2025 255,00 002 25/12/2025 255,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 510,00

VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	UNIDADE	NENHUM	0	0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC(%)	VALOR TOTAL	BASE CÀCULO	Valor		Aliquotas (%)	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000016445348	COLETE PERSONALIZADO COM SILK/BORDADO	00000000	0102	5102	UN	10,000	47,000	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000012726834	ARTEGRAVAÇÃO DE TELAS	00000000	0102	5102	UN	1,000	40,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 40.04 FEDERAL, 91.80 ESTADUAL, 0.00 MUNICIPAL FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI Confecção de uniforme e coletes - Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira CONFECÇÃO DE UNIFORME E COLETES - CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Uniformes

Data: **03/11/2025**
Número do orçamento/pedido: **15099**
Empresa: HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA
CNPJ.
E-mail:
Contato: **MARCOS** Telefone: 14 99634-9390

Modelo	Qtde	Valor Unit.	Total	Tamanhos
COLETE EM DRY DE POLIESTER AZUL ROYAL, LATERAL COM ELASTICO, SILK FRENTE E COSTAS (1 COR/3 LOGOS)	10	47,00	470,00	
ARTE+GRAVAÇÃO DE TELAS DE SILK	1	40,00	40,00	PAGTO ÚNICO PRIMEIRO PEDIDO
TOTAL	**11**		**510,00**	

Prazo de entrega: Até 30 dias úteis, podendo ser antes
Pedidos são feitos por ordem de chegada, por isso pode variar o dia da entrega

Condição de pagamento:

1) 50% de entrada e o restante na entrega

2) Parcelado em 3 vezes no cartão

Antes de aprovar o pedido, pedimos que confirme todas as informações acima.
Não nos responsabilizamos por escolha errada de tamanhos e cores após o pedido confirmado
Dúvida de tamanho e cor, pedimos que se dirija a nossa loja para prova, ou solicite grade de tamanhos

www.3ntuniformes.com.br
Avenida Washington Luis, 1321 - Ponte Preta
Campinas SP - CEP. 13042-105
Telefone e Whatsapp (19) 2513-4609

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110130520718378003031081113030000090120

BENEFICIARIO:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
NOME FANTASIA:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.210
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	901,20
VALOR COBRADO	901,20

NR.AUTENTICACAO E.583.00B.54A.58F.3B0

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
22/12/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário
0718.78.00303

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/12/2025	**336508**	**DMI**	**N**	**05/12/2025**

Nosso Número
25/101305-2

	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	REAL		

Valor Documento
R$ 901,20

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,27.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 01305.207183 78003.031081 1 13030000090120**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
22/12/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário
0718.78.00303

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/12/2025	**336508**	**DMI**	**N**	**05/12/2025**

Nosso Número
25/101305-2

	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	REAL		

Valor Documento
R$ 901,20

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,27.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/12/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 901,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.969
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.029.969 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 7381 7900 0100 5500 1000 0299 6917 5771 1209

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253782731976 04/12/2025 17:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0020-75	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	Jardim Primavera	13294-334		04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		17:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	236,02	901,20
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	901,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DENTAL GLOBO MATERIAS ODONTOLOG. LTDA ME	0 - REMETENTE				05.738.179/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.LARANJEIRAS, 1158	LIMEIRA			SP	417243313118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05085	ALGODAO ROLETE SOFT PLUS C/100 Lote 01/10/2025 (Trib.Fed.R$ 2,56 Trib.Est.R$ 3,42) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 01/10/2025 QTD: 5,000 FAB: 31/10/2025 VAL: 31/10/2030	30059019	0102	5102	UN	5,0000	3,80000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25915	BABADOR PARTNER BRANCO Lote 0925 (Trib.Fed.R$ 3,25 Trib.Est.R$ 3,87)	48030090	0102	5102	PT	1,0000	21,50000	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CIMENTO PROVIS.DENTAL VILLE FL Lote 680 (Trib.Fed.R$ 4,71 Trib.Est.R$ 4,20) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 680 QTD: 2,000 FAB: 31/05/2024 VAL: 31/05/2027	30064011	0102	5102	UN	2,0000	17,50000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24971	ESCOVA ROB.COTISEN ROXA HARD Lote 0325 (Trib.Fed.R$ 5,09 Trib.Est.R$ 6,48)	90184999	0102	5102	UN	20,0000	1,80000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22835	MICROBRUSH MICRODONT REG AZUL Lote 250192 (Trib.Fed.R$ 2,11 Trib.Est.R$ 2,68)	90184919	0102	5102	UN	1,0000	14,90000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	TIRA POLIESTER PREVEN C/50 Lote 849/25 (Trib.Fed.R$ 0,83 Trib.Est.R$ 0,90)	39072991	0102	5102	UN	2,0000	2,50000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2508D1092 (Trib.Fed.R$ 45,70 Trib.Est.R$ 40,78) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2508D1092 QTD: 2,000 FAB: 31/08/2025 VAL: 31/08/2027	30049043	0500	5403	CX	2,0000	169,90000	339,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIT.TRIB.0000 R$ 131,40 - SIT.TRIB.0060 R$ 769,80 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 336508 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Trib.Aprox.R$ 121,21 Federal e 109,97 Estadual Fonte: IBPT Ch.::FADD79 V.:23.1.F	AHBB REDE SANTA CASA FINANCEIRO CONFERIDO

ESSystem Automação 19 3408-0161 (contato@essystem.com.br)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.969 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 7381 7900 0100 5500 1000 0299 6917 5771 1209

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253782731976 04/12/2025 17:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03683	ANESTESICO MEPIADRE 2% DFL Lote 2503C2014 (Trib.Fed.R$ 57,84 Trib.Est.R$ 51,60) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2503C2014 QTD: 2,000 FAB: 31/03/2025 VAL: 31/03/2027	30049061	0500	5403	CX	2,0000	215,00000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000072900654401861683919015413040000044000
BENEFICIARIO:
Mpetiquetas Ltda
NOME FANTASIA:
Mpetiquetas Ltda
CNPJ: 29.006.544/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
Mpetiquetas Ltda
CNPJ: 29.006.544/0001-42
PAGADOR:
Assoc Hosp Beneficios Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.211
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR.AUTENTICACAO F.3E7.A1C.A09.637.956

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M.P. ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/12/2025 - DEST. / REM.: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 440,00		NF-e Nº 000.002.366 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

M.P. ETIQUETAS LTDA

RUA ERNESTO CORSI, 79 - JARDIM SILMARA - CEP:13905-270 - AMPARO - SP
TEL: (19)3807-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.366 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1229 0065 4400 0142 5500 1000 0023 6616 5238 5893

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	135253761841910 03/12/2025 13:25:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
168093200117		29.006.544/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JD PRIMAVERA	13294-334		03/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		13:25:54

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2366	440,00	0,00	440,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2025	440,00									

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
380,00	68,40	0,00	0,00	135,66	380,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE		Num.: 1		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
350	ETIQUETA TERMICA 80X50 COM 25MTS TERMICA	48211000	000	5101	UN	20,00	19,00	380,00	0,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1O TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNIC. DE LOUVEIRA;- Pedido do Cliente: 71182	Glória Santos 04/12/25

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000000101690001019713060000065000

BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.212
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO F.7E0.754.4C9.1DE.0A4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander | 033 - 7 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:	3327 / 3385116	25/11/2025	25/12/2025

Endereço Beneficiário
RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00016900	FA5241-1/1	650,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.33855 11600.000001 01690.001019 7 13060000065000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 25/12/2025

Beneficiário: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 06189855000199

Agência/Cód. Cedente: 3327/ 3385116

Endereço Beneficiário: RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Nosso Número: 00016900

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
25/11/2025	FA5241-1/1	DM	N	25/11/2025

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 650,00

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075
DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP - CEP.: 13294334

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

FONE/FAX: 153234-3490

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP

Fatura de Locação de Bens Móveis - Nº 5.241

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP
CNPJ: 06189855000199 INSCR. MUNICIPAL: 132790

DATA DA EMISSÃO: 25/11/2025 08:28:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: DAS ROSAS, 255
MUNICÍPIO: LOUVEIRA - JARDIM PRIMAVERA ESTADO: SP CEP: 13294334
C.N.P.J/C.P.F: 45349461002075 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS
DATA INÍCIO: 2214 - 25/05/2025
DATA TÉRMINO: 2214 - 25/05/2026
VENCIMENTO: FA5241-1/1 - 25/12/2025 - R$ 650,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: MONITOR MULTIPARAMETROS - QTD: 1 - R$ LOCAÇÃO: 650,00
PR. LOCAÇÃO: 26/11/2025 - 26/12/2025

----------//----------

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003 e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R$ 650,00

OBS./OBRA: REFERENTE AO CONTRATO 1121 - “Contrato de Gestão 01/2024 do 1º Aditivo – Prefeitura Municipal de Louveira.”

TOTAL: SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

Fatura de Locação de Bens Móveis
5.241

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000051896443001043613000000197767
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.213
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.977,67
JUROS/MULTA	9,86
VALOR COBRADO	1.987,53

NR.AUTENTICACAO B.CD1.920.A85.649.21B

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 96443.001043 6 13000000197767**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005196443-0	6910484U	22/12/2025	R$ 1.977,67	R$ 1.987,53

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000518 96443.001043 6 13000000197767**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	22/12/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2025	6910484U	DM	NAO ACEITO	22/12/2025	000005196443-0
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 1.977,67

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 3,23	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa R$ 9,86
	(=) Valor Cobrado R$ 1.987,53

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 910484
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9104 8411 0191 2885

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.	135253584005377 21/11/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	21/11/2025 21 NOV. 2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/12/2025 1.977,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.977,67	355,99	0,00	0,00	1.977,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.977,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			57,12	57,12

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
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 522401, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/-11/2024, Data Val: 22/11/2029)	90189069	200	5102	UND	1	58,8800	58,88	58,88	10,60	0,00	18,00	0,00
25054	AP. DE PRESSAO NYLON INF.10X18 FECHO VELCRO REF:ESHS20IN - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 522402, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/-08/2025, Data Val: 08/08/2035)	90189069	200	5102	UND	1	53,7700	53,77	53,77	9,68	0,00	18,00	0,00
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 109-25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	62101000	000	5102	PCT	30	16,5213	495,64	495,64	89,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R38P22V4 R41P44V2 || #||
Pedido: 919320
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,37956
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
__/__/__
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 910484
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9104 8411 0191 2885

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
135253584005377 21/11/2025 15:15:42

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB033D, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB035H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	200	5102	CX	6	75,1767	451,06	451,06	81,19	0,00	18,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1052, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	48043990	000	5102	RL	3	34,6333	103,90	103,90	18,70	0,00	18,00	0,00
36225	EMBALAGEM WRAPS 50G P 120X120CM C/50-BLUECARE (Fornecedor: 4146, Lote: INV50.02102-5-120, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2028)	56031240	000	5102	PCT	1	115,2200	115,22	115,22	20,74	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027)	38089429	000	5102	CX	3	61,0700	183,21	183,21	32,98	0,00	18,00	0,00
33070	AV.DESC.ML 50GR BR C/PUNHO HAR C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/003251025, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2027)	63079010	200	5102	PCT	20	25,5255	510,51	510,51	91,89	0,00	18,00	0,00
17885	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 092025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	30059090	300	5102	RL	1	5,4800	5,48	5,48	0,99	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080254027013565530470007313110000013200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.301
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 132,00
VALOR COBRADO 132,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9EE.2C2.B3C.9EB.365
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.** — Vencimento: **30/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152 — Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/12/2025	000000122364A	DM	Não	02/12/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00025402-7**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 132,00**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 0,44 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 2,64

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122364A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP — 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista:

109/00025402-7

Autenticação

VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. — 30/12/2025
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152 — Agência/Cód. Beneficiário 0136/55304-7
Data do Documento 02/12/2025 | N° do Documento 000000122364A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 02/12/2025 — Carteira/Nosso Número 109/00025402-7
Uso do Banco | Carteira 109 | Esp. Moeda R$ | Quantidade | Valor da Moeda — (=) Valor do Documento R$ 132,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento cobrar R$ 0,44 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 2,64
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122364A-NF
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP — 45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista:
109/00025402-7
Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02540.270135 65530.470007 3 13110000013200
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. — Vencimento 30/12/2025
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152 — Agência/Cód. Beneficiário 0136/55304-7
Data do Documento 02/12/2025 | N° do Documento 000000122364A | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 02/12/2025 — Carteira/Nosso Número 109/00025402-7
Uso do Banco | Carteira 109 | Esp. Moeda R$ | Quantidade | Valor da Moeda — (=) Valor do Documento R$ 132,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento cobrar R$ 0,44 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 2,64
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122364A-NF
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP — 45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista:
109/00025402-7

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 122.364
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 6268 9600 0132 5500 1000 1223 6412 7902 2382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135253741624218 02/12/2025 11:14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
714090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) FILI 00007941			45.349.461/0020-75	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	02/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		11:14:12

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número 001	
Vencimento 30/12/2025	
Valor R$ 132,00	

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
117,07	21,07	0,00	0,00	132,00

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	132,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
07991	GATILHO PULVERIZADOR SIMPLES FERIMTE PD0665 NFE EMITIDA CONFORME ARTIGO 12, INCISOS III E IV DO ANEXO II DO RICMS/SP	84244100	020	5102	UN	8,00	3,5000	28,00	13,07	2,35	0,00	18,00	0,00
07214	SACO CRISTAL 15X30X006 TRANSPARENTE (APROX 360)	39232190	000	5102	KG	2,00	26,0000	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
07217	SACO CRISTAL 20X30X010 TRANSPARENTE (APROX 170)	39232190	000	5102	KG	2,00	26,0000	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 062 - ANDERSON Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS PEDIDO(S) DE VENDA: 000000020945-PD CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO 71187 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 11,58 Federal / R$ 20,29 Estadual - Fonte: IBPT MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO	Gloria Santos 02/12/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2025 11:14:24

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080254019013565530470007113110000087260
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.302
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	872,60
VALOR COBRADO	872,60

NR.AUTENTICACAO F.095.5A4.6EF.BCB.4F1

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **30/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/12/2025	000000122363A	DM	Não	02/12/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00025401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 872,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 17,45

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122363A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Sacador/Avalista:

109/00025401-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **30/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/12/2025	000000122363A	DM	Não	02/12/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00025401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 872,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 17,45

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122363A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Sacador/Avalista:

109/00025401-9

Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02540.190135 65530.470007 1 13110000087260**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**

Vencimento: **30/12/2025**

Beneficiário: COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152

Agência/Cód. Beneficiário: **0136/55304-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/12/2025	000000122363A	DM	Não	02/12/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00025401-9**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 872,60**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento cobrar R$ 2,88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 17,45

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000122363A-NF

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

Pagador 00007941 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AH 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Sacador/Avalista:

109/00025401-9

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-3707 / (19)3826-3707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 122.363
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 6268 9600 0132 5500 1000 1223 6310 0780 5860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135253741613835 02/12/2025 11:13:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
714090927111		05.626.896/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) FILI 00007941			45.349.461/0020-75	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	02/12/2025
MUNICIPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		11:13:33

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0020-75	RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/12/2025
Valor	R$ 872,60

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	872,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RZ VINHEDO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE		ERN1288	SP	49.165.465/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA, 4830	VINHEDO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
12793	PAPEL HIG ROLAO BRANCO 8 ROLOS BOBPEL/BELISSIMA REF160	48181000	060	5405	FD	5,00	21,4000	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09729	SAB LIQ REFIL 800 ML TRILHA ERVA DOCE T-P800EDSP	34013000	060	5405	FR	6,00	6,9000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015	SACO P BRANCO INFECTANTE 100 LT C/100 EMBALAC	39232190	060	5405	FD	8,00	42,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06534	SACO P PRETO 030 LT C/50 EMBALIXO ROLO	39232190	060	5405	RL	10,00	9,3000	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00334	SACO P PRETO REF 100 LT (92X98X010) P-30	39232190	060	5405	FD	8,00	36,9000	295,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 062 - ANDERSON
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS
PEDIDO(S) DE VENDA: 000000020944-PD
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 DO 1º TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
PEDIDO 71190
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 86,24 Federal / R$ 150,65 Estadual - Fonte: IBPT
MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos
02/12/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2025 11:13:48

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000088420013213110000303962
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.303
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.039,62
VALOR COBRADO	3.039,62

NR.AUTENTICACAO 3.C37.44A.D8F.06C.0D4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	30/12/2025	3.039,62
DOS ESPORTES - 1209		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA BISSOTO			
Valinhos - SP	13270-210	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 31/12/2025 Juros 0,20%/dia.		03/12/2025	
A partir 31/12/2025 Multa de 6%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		5042/1791605	
		Nosso Número	
		884-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		9707
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Município	UF	CEP
LOUVEIRA	SP	13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00088.420013 2 13110000303962

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					30/12/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/12/2025	9707	DM	N	03/12/2025	884-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.039,62
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 31/12/2025 Juros 0,20%/dia.					
A partir 31/12/2025 Multa de 6%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75					
RUA DAS ROSAS 255					
JARDIM PRIMAVERA					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP 13294-334					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FS DESCARTAVEIS LTDA

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.707
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1251 9804 1900 0198 5500 1000 0097 0710 8851 9782

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
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	135253762948810 03/12/2025 14:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	3.039,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.039,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
8716	ALCOOL 70 1LT TAUIPE	38089429	0102	5929	UN	4,00	6,89	0,00	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10133	DETERGENTE 500ML NEUTRO BRILLE FUZETO	34025000	0102	5929	UN	24,00	1,69	0,00	40,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8808	INTERFOLHA BCO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	350,00	8,49	0,00	2971,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(3525 1251 9804 1900 0198 6500 1000 0003 1117 1352 9425)
NUMERO DO PEDIDO:71191|CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA|BOLETO: 30/12/2025|R$: 3039,62|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

Glória Santos
03/12/25

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO BTG PACTUAL S.A.

20890050091586213641142085271304613110000338000
BENEFICIARIO:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E
NOME FANTASIA:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.304
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.BC1.AE6.FEC.F01.806
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Local de pagamento						Vencimento
						30/12/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						50 / 008527130
Data do documento	Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
01/12/2025	19146		DM	N	01/12/2025	001/58393858621364142
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		001	R$			R$ 3.380,00
Pagador						
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

No BTG Empresas você pode pagar boletos com Pix

Faça a leitura do QrCode e pague seu boleto com mais facilidade

208-1 20890.05009 15862.136411 42085.271304 6 13110000338000

Local de pagamento						Vencimento
						30/12/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						50 / 008527130
Data do documento	Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
01/12/2025	19146		DM	N	01/12/2025	001/58393858621364142
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		001	R$			R$ 3.380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0020-75) RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

Autenticação mecânica

Pague com o PIX

CNPJ: 66.741.117/0001-34
Pagar até: 30/12/2025
Valor: R$ 3.380,00

RECEBEMOS DE LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.146 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP

RUA ACÁCIA, 126 - - JARDIM DAS FLORES, Osasco, SP - CEP: 06120120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.019.146
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1166 7411 1700 0134 5500 1000 0191 4614 0010 9160

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		**135253649269083 - 26/11/2025 12:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
492362200112		66.741.117/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

/ Num.: 19146 / V. Orig.: 3.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.380,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

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	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CD104227	SOLUÇÃO TAMPÃO LOTE 2502147 VAL. 01/2027	38229000	240	5102	UN	1,0000	2.890,0000	2.890,00					
DD92123	CONTROLE DE QUALIDADE I,II,III NÍVEIS LOTE 2508143 VAL. 07/2028	38229000	240	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 30/12/2025, Valor: 3.380,00 CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791227049533700000402000000808113120000015000

BENEFICIARIO:
PAPELARIA SANTA CRUZ
NOME FANTASIA:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.305
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 3.653.361.EC2.9E3.65F

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95337.000004 02000.000808 1 13120000015000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **31/12/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**						Agência/Código Cedente **1227-/0000008-6**
Data do Doc. **03/12/2025**		N° do documento **3497**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/12/2025**	Nosso Número **09/00/000005337-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **150,00**

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95337.000004 02000.000808 1 13120000015000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **31/12/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ - CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ, 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**						Agência/Código Cedente **1227-/0000008-6**
Data do Doc. **03/12/2025**		N° do documento **3497**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/12/2025**	Nosso Número **09/00/000005337-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **150,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,12** **APOS 31.12.2025 MULTA .....4,50** **Titulo sujeito a protesto apos 5 dias vencido**						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira,	das 8h as 18h, exceto feriados

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME

Papelaria Santa Cruz

Rua Santa Cruz, 155 - Centro - VINHEDO - SP
- CEP: 13280-041
Fone: (19)03826-4632

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.497
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1262 3208 9000 0176 5500 1000 0034 9710 0003 5960

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 NO ESTADO	135253763524727 03/12/2025 15:11:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714014352111		62.320.890/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		03/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			14:56:13

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R$ 150,00

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	47,17 (31,45 %)	150,00
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	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	1 - DESTINATARIO				
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	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3591	ETIQUETA REDONDA AZUL C/2100 Validade:	48211000	0102	5102	UN	15,00	6,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3591	ETIQUETA REDONDA VERDE C/210	48211000	0102	5102	UN	10,00	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

PEDIDO DE COMPRA Nº71183
- Trib. aprox. R$ 20,17 Federal - Trib. aprox. R$ 27,00 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 1C2537

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

Glória Santos
04/12/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2025 15:10:57 - Op:LEO

DBSOFT ®

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691504230117916050000088500012713120000053639
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.306
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 536,39
VALOR COBRADO 536,39
==========
NR.AUTENTICACAO C.CE2.559.EBC.5A0.A06
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA DOS ESPORTES - 1209 VILA BISSOTO Valinhos - SP	51.980.419/0001-98 13270-210	31/12/2025	536,39
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/01/2026 Juros 0,20%/dia. A partir 01/01/2026 Multa de 6%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 04/12/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
		Nosso Número 885-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		9717
Endereço RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00088.500012 7 13120000053639

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					31/12/2025
Beneficiário FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5042/1791605
Data do documento 04/12/2025	N. documento 9717	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2025	Nosso número 885-0
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 536,39
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/01/2026 Juros 0,20%/dia. A partir 01/01/2026 Multa de 6%. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

FS DESCARTAVEIS LTDA

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.717
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1251 9804 1900 0198 5500 1000 0097 1715 9615 3959

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
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135253776705890 04/12/2025 10:43:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
108311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13294-334		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

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	536,39

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	536,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				
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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9778	CAIXA DE COPO 180ML TR 2500UN GPACK	39241000	0102	5929	CX	6,00	87,90	0,00	527,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5985	ESCOVA LONGO ALCANCE NOVICA 1UN REF.113 SANREMO	96039000	0102	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref.:(3525 1251 9804 1900 0198 6500 1000 0003 2717 0621 3779) MERO DO PEDIDO: 71185|CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE UVEIRA|BOLETO: 31/12/2025|R$: 536,39||DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES CIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Gloria Santos 04/12/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
____/____/____
CONFERIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2025 10:43:39

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23796627099533800000302000299103513090000060000
BENEFICIARIO:
CPS COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.307
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.A38.8EA.190.8F1.0DA
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | **237-2** | 23796.62709 95338.000003 02000.299103 5 13090000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **28/12/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**						Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **04/12/2025**		N° do documento **328**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/12/2025**	Nosso Número **09/00/000005338-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23796.62709 95338.000003 02000.299103 5 13090000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **28/12/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**						Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **04/12/2025**		N° do documento **328**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/12/2025**	Nosso Número **09/00/000005338-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados		

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FATURA Nº	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	
0328	CPF/CNPJ: 11.119.750/0001-01 Incrição Estadual:748442492112 ENDEREÇO: AVENIDA DA EMANCIPAÇÃO, Nº3770, BLOCO I BOX 20 - PARQUE DOS PINHEIROS - CEP:13184-654 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA UF: SP	CPS COMERCIAL

Numero do Controle:	1
Data emissão:	01/12/2025
Destinatário:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ	45.349.461/0020-75
Endereço:	RUA DAS ROSAS, 255
Municipio	LOUVEIRA S/P
CEP:	13294-334
Tel	

Forma Pagamento: 28/12/2025

Qunatidade	Descrição	Vlr unitário/mensa	Valor
010	Bomba de infusão MDK	60,00	600,00
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

financeiro@louveira.ahbb.org.br

Contrato de Gestão 01/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

OBS .:

1: O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO(FATURA) POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7° DA LC N° 116/2003.

2. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 166 ESTA VETADO O DESCONTO DE ISS DE LOCAÇÃO DE BENS.

Desconto		Subtotal:	R$ 600,00
		Desconto	R$ -
		Total Fatura	R$ 600,00

Assinatura do Destinatário

Local e data

CONFERIDO

AHBB REDE SANTA CASA

FINANCEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231433035904334 58
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$32,82
TARIFA: R$1,00
DATA: 23/12/2025 - 14:34:19

PAGO PARA: Joseilton A. Batista
CNPJ: 5.627.693/0001-60
CHAVE PIX: mundomagico2003*gmail.com
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388 - CONTA: 00000000000000147753
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 - 14:34:20

==========

DOCUMENTO: 122308
AUTENTICACAO SISBB: 9.872.B2A.B34.520.2B5

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 15/12/2025 Total: 32,82

NF-e
Nº: 000.007.322

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.007.322

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA DIRETA

Protocolo de Autorização de Uso: 135253942493920 15/12/2025 16:00:34

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251205627693000160550010000073221152965168

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	15/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	15/12/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	15:45

Fatura

01-22/12/2025 () R$ 32,82

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	32,82

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	32,82

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
64651	Balao 9.0 Liso Pt c/ 50 Baloes Azul Royal Pic Pic Riberball GF9050050 1	95030099	0102	5.102	PT	1,0000	14,19000	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60032	Cola Silicone p/ Artesanato 100ml Tek Bond 1	35061090	0102	5.102	UN	1,0000	8,49000	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59412	Barbante Algodao Cru 4/8 84m Cru Korea EX-1180 1	52029900	0102	5.102	UN	1,0000	5,64000	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58353	Eva Liso 40x60cm 1,5mm Vermelho Make+ 9702 1	39211900	0102	5.102	UN	2,0000	2,25000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

FECHAMENTO: 11/2025 TRANSFERENCIA BANCARIA CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. TRANSFERENCIA BANCARIA Banco: Bradesco Agencia 2388 C. Corrente 14775-3 Favorecido: JOSEILTON A BATISTA ME CNPJ: 05.627.693/0001-60 Chave Pix: Mundomagico2003@Gmail.Com ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas: Código: 8506897, Vendedor: Joseilton Aquino Batista; Código: 116130171, Motorista: MARIANA, Vendedor: Claudilaine Avelino Gomes; Código: 116130191, Motorista: mariana, Vendedor: Carolina Valentina Gonçalves Rosa; Código: 116130929, Motorista: mariana, Vendedor: Carolina Valentina Gonçalves Rosa;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9462;

Reservado ao Fisco

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

PEDIDO Nº 9462

MUNDO MÁGICO
JOSEILTON A BATISTA ME
CNPJ 05.627.693/0001-60
Rua Jose Carlos Conti 16
Bairro Santo Antonio - Louveira-SP
Tel. 19 38483653 38484544
www.mundomagiconet.com.br

Data: 10/11/2025 - 09:56:00 **Data Entrega:** 10/11/2025 **Vendedor:** Joseilton
Operador: Elizia **Tipo NF:**
Cliente: 5775 - AHBB Hospital Santo Antonio Louveira SP
Endereço: Rua das Rosas 255 **Complemento:**
Bairro: Jardim Primavera **Cidade:** LOUVEIRA **UF:** SP **CEP:** 13294-334
RG/I.E.: Isento **CPF/CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Tel:** 19 3848-3554
E-mail: compras@louveira.ahbb.org.br, **Zona de Venda:**
Obs. End:
Observação:

Qtde.	Código	Produto	Un.	Unit.	Total	Unit/desc	Total/Des
1,000	64651	Balao 9.0 Liso Pt c/ 50 Baloes Azul Royal Pic Pic Riberball GF9050050	PT	14,19	14,19	14.19	14.19

Parcelas

01 - 11/12/2025 - R$: 14,19 BOLETO

Total Produto: 14,19

Total: 14,19

Situação do Orçamento: Aprovado **Codigo da Venda** 8506897
Tipo de Entrega: Nenhum

Assinatura do Cliente

Joseilton

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNDO MAGICO
Avenida Vereador Jose Carlos Conti 16 Jardim Santo Antonio
LOUVEIRA-SP
Fone: 19 38484544
CNPJ 05.627.693/0001-60 IE 421073960115

13/11/2025 16:25:30 PDV: 116 VD: 30185 OP: GISELY

Extrato nº 30185
CUPOM

CPF/CNPJ: NAO Informado

#	Cod	Descricao	QTD	UNI	VL (VLTR R$)	Total R$
001	60032	Cola Silicone p/ Artesanato 100ml Tek Bond	1.000	UN	8,49(2,67)	8,49

TOTAL R$ **8,49**

CREDIARIO 8,49

JN Moura Sistemas de Gestao | Versao: 1.2025.9.7

Cliente....: 5775 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Dependente.: MARIANA
Saldo Devedor Atual...: R$ 3.372,91
Saldo Devedor Anterior: R$ 3.364,42
ASS. DO CLIENTE:_____
Apelido....:
Endereco...: Rua das Rosas - Nº 255
Complemento:
Bairro.....: Jardim Primavera
Cidade....: 8549 - LOUVEIRA
CPF.....: 45.349.461/0020-75
Telefone...: 38483554
Observação do cliente:
Observação do Endereco:
Número da Matricula:
VALORES A RECEBER EMISSAO:13/11/2025

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01	13/12/2025	R$ 8,49
		R$ 8,49

En caso de troca do produto,
Apresentar este cumpon !!!
Obrigado pela preferência! Volte Sempre!

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNDO MAGICO
Avenida Vereador Jose Carlos Conti 16 Jardim Santo Antonio
LOUVEIRA-SP
Fone: 19 38484544
CNPJ 05.627.693/0001-60 IE 421073960115

14/11/2025 09:07:18 PDV: 116 VD: 30205 OP: Carolina

Extrato nº 30205
CUPOM

CPF/CNPJ: NAO Informado

#	Codi	Descricao	QTD	UNI	VL	(VLTR R$)	Total R$
001	59412	Barbante Algodao Cru 4/8 84m Cru Korea EX-1180	1.000	UN	5,64	(1,77)	5.64

TOTAL R$ **5.64**

CREDIARIO 5.64

JN Moura Sistemas de Gestao | Versao: 1.2025.9.7

Cliente....: 5775 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Dependente.: mariana
Saldo Devedor Atual...: R$ 3.378,55
Saldo Devedor Anterior: R$ 3.372,91
ASS. DO CLIENTE:_____
Apelido....:
Endereco...: Rua das Rosas - Nº 255
Complemento:
Bairro.....: Jardim Primavera
Cidade....: 8549 - LOUVEIRA
CPF.....: 45.349.461/0020-75
Telefone...: 38483554
Observação do cliente:
Observação do Endereco:
Número da Matricula:
VALORES A RECEBER EMISSAO:14/11/2025

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01	14/12/2025	R$ 5,64
		R$ 5,64

Em caso de troca do produto,
Apresentar este cumpon !!!
Obrigado pela preferência! Volte Sempre!

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

MUNDO MAGICO

Av Vereador Jose Carlos Conti 16 Jardim Santo Antonio
LOUVEIRA-SP
Fone: 19 38484544
CNPJ 05.627.693/0001-60 IE 421073960115

11/2025 12:22:14 PDV: 116 VD: 30943 OP: Carolina

Extrato nº 30943
CUPOM

NAO Informado

Descricao	QTD UNIVL	Total R$
Eva Liso 40x60cm 1,5mm Vermelho Make+ 9702	2,000UN 2,25	4,50
		4,50
		4,50

Sistemas de Gestao | Versao: 1.2025.11.3

...: 5779 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
...Dte.: mariana
...vedor Atual...: R$ 3.383,05
...vedor Anterior: R$ 3.378,55
CLIENTE:
...:
...: Rua das Rosas - Nº 255
...Cto:
...: Jardim Primavera
... 8549 - LOUVEIRA
...: 45.349.461/0020-75
...: 38483554
...ção do cliente:
...ção do Endereco:
...da Matricula:
VALORES A RECEBER EMISSAO:26/11/2025

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01	26/12/2025	R$ 4,50
		R$ 4,50

...de troca do produto.
...presentar este cumpom !!!
...ado pela preferência! Volte Sempre!

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:42:47
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.770.000.013.742
VALOR TOTAL 20.906,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTEGRAL N A S EIRELI
AGENCIA: 4770-8 CONTA: 13.742-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2CB.606.5DB.59D.00E

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.906,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.354
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.354
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1228 0704 3600 0176 5500 2000 0013 5410 0078 7274

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	**135253792846724 - 05/12/2025 09:58:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**05/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**05/12/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**09:58:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**15/12/2025**
Valor	**R$ 20.906,10**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**344,97**	**20.906,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.933,83**	**1.588,86**	**20.906,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010465500	DESJEJUM DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,250000	487,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010466500	DESJEJUM DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,080000	184,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010467000	DESJEJUM DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	2,850000	171,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454500	COLACAO DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	2,000000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010455500	COLACAO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	1,890000	56,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010456000	COLACAO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	1,760000	105,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010425000	ALMOCO PACIENTE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,900000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010415000	ALMOCO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	16,500000	495,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA:
45349461002075 - RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.
Faturamento referente ao periodo de 01/11/2025 A 30/11/2025. DADOS PARA PAGAMENTO PIX diretoria@integralnuttri.com.br BANCO STONE 197 AGENCIA 0001 C/C 888523-8 VENCIMENTO 15/12/2025.
Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS.
TRIBUTOS:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.933,83

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.354
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1228 0704 3600 0176 5500 2000 0013 5410 0078 7274
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	**135253792846724 - 05/12/2025 09:58:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010417000	ALMOCO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,290000	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010103500	MERENDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,500000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50105UCU00	MERENDA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,320000	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
50105XFX00	MERENDA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,070000	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010482500	JANTAR DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,900000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483000	JANTAR DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	16,500000	990,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483500	JANTAR DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,290000	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010443000	CEIA DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,500000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444000	CEIA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,320000	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444500	CEIA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,070000	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464000	DESJEJUM ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,500000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010421000	ALMOCO FUNCIONARIO pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,900000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50104DDD00	JANTAR ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,900000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010401500	AGUA 1,5L pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	230,0000	4,500000	1.035,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464500	DESJEJUM DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,630000	108,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454000	COLACAO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	2,240000	67,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010409500	ALMOCO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	19,480000	1.168,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600000	MERENDA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,910000	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600500	JANTAR DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	19,480000	584,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010442000	CEIA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,910000	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:42:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 9.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E1D.B2A.8A9.D5F.AA0

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Fatura de Locação

082519

Data da emissão de Nota/Fatura: **Emissão: 04/12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: R DAS ROSAS **Nº:** 255 **CEP:** 13.294-334

Complemento: **Bairro:** JD PRIMAVEIRA

Município: LOUVEIRA **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Serviços prestados:
Período: 01/11/2025 á 30/11/2025
Local da prestação de serviço: R. Dalvo Luiz Martins Cruz, 63 - Jardim Lago Azul
Louveira - SP, 13291-010
Contrato de Gestão 001/2024 do 1° Termo Aditivo Prefeitura Municipal de Louveira

Equipamentos	Valor Und.	Valor Mês
6 Impressora de etiqueta	R$ 190,00	R$ 1.140,00
13 Impressoras Laser Mono	R$ 220,00	R$ 2.860,00
02 Mini Pc	R$ 120,00	R$ 240,00
30 Computadores Dell	R$ 130,00	R$ 3.900,00
01 Impressora Multicolorida	R$ 320,00	R$ 320,00
03 Impressoras 4080	R$ 280,00	R$ 840,00

Valor: R$ 9.300,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELATORIO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Louveira, 04 de Dezembro de 2025

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa
LOUVEIRA/SP

Relatório de locação de equipamentos para informática para AHBB – REDE SANTA CASA no período de 01/11/2025 á 30/11/2025

Equipamentos
6 Impressora de etiqueta
13 Impressoras Laser Mono
02 Mini Pc
30 Computadores Dell
01 Impressora Multicolorida
03 Impressoras 4080

Realizado acompanhamento na ultilização dos equipamentos locados para a unidade. Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos.

Foi realizado ainda orientações sobre a melhor forma de usar os equipamentos e realizar a substituição do toner caso necessário.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.03.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 32.218

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 3.820,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4BF.7D2.61C.504.BBE

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.03.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 32.218

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 427.951.888-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 4.954,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5C0.3C8.DB4.74F.6DA

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	112.404.416-73	32713-1	3.820,87
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	427.951.888-21	34247-5	4.954,14

Empregados: 2 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.775,01

(oito mil setecentos e setenta e cinco reais e um centavo)

LOUVEIRA, 23/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JANAINA FERNANDES LISBOA	34150000000	00159

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.166,09	P
Salário Base:	2.862,49	1/3 das Férias:	1.055,36	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.166,09	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	400,58	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.221,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	400,58	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.820,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.820,87 (três mil oitocentos e vinte reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

JANAINA FERNANDES LISBOA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 3.820,87(três mil oitocentos e vinte reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/12/2025
LOUVEIRA

JANAINA FERNANDES LISBOA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/11/2024 A 05/11/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.478,38
Média Horas:	1,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.479,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.479,50	P
1/3 das Férias:	1.493,17	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:	645,75	D
Desconto do imposto de Renda:	372,78	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.972,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.018,53	D
TOTAL LIQUIDO:	4.954,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.954,14 (quatro mil novecentos e cinqüenta e quatro reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R$ 4.954,14(quatro mil novecentos e cinqüenta e quatro reais e quatorze 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: 23/12/2025
LOUVEIRA

VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14.02.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 32.219

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR: 8.018,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.514.BB1.354.916.12B

==========

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	034.403.481-05	30571-5	8.018,36

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.018,36
(oito mil dezoito reais e trinta e seis centavos)

LOUVEIRA, 29/12/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
168.20115.64-5	ANA PAULA ALVES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JOAO VERARDO, 409 - CASA 2					JARDIM BELO HORIZON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.294-512	34400000000 - 34810 / SF		034.403.481-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/06/1990	INES ALVES DUARTE DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.166,09	01/07/2024	18/11/2025	17/12/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.622,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 3.166,09	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 12/12 avos	R$ 3.166,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.583,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 527,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.368,58**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.583,05
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 150,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 273,33
114.1 IRRF	R$ 333,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 9,76		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.350,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.018,36**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
168.20115.64-5	ANA PAULA ALVES DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
34400000000 - 34810 / S	034.403.481-05	29/06/1990	INES ALVES DUARTE DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2024	18/11/2025	17/12/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
Endereço: R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA
CEP: 13294-334 Município: LOUVEIRA/SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 29/12/2025
Horas: 11:31:52

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 9399 - ANA PAULA ALVES DA SILVA				CTPS: 00000000 / 34810 - SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM		PIS: 168.20115.64-5	Data nascto: 29/06/1990	Salário: 2.862,49
Data admissão: 01/07/2024	Data opção: 01/07/2024	Data aviso: 18/11/2025	Data demissão: 17/12/2025	Data projeção:
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa		Data pagamento: 29/12/2025		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.622,08	
Outros Proventos				
8124	MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, § 8°/CLT	,00	3.166,09	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	2.862,49	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	303,60	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.431,24	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	527,68	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60	
13º Salário				
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	1.431,25		1.431,25
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80		151,80
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,82		150,54
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,63		273,33
IRRF				
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50		9,76
828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		333,54
		Totais:	10.368,58	2.350,22
		Líquido rescisão:		8.018,36

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	1.925,68
FGTS Mensal:	154,05
Base FGTS 13º:	1.583,04
FGTS 13º:	126,64
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	1.925,68
Base INSS 13º Salário:	3.166,09
Base IRRF Mensal:	1.925,68
Abat. IRRF Mensal:	150,54
Base IRRF 13º Salário:	3.166,09
Abat. IRRF 13º Salário:	273,33
Base IRRF Férias:	0,00
Abat.IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.622,08
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
12	Nenhum

Férias

Período			Dias	Faltas	Perc. Adic
02/07/2025	a	17/12/2025	15,00		33,33

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: D.DE2.D7A.AD8.574.4B6

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 00210

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	02/12/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
00210	10/12/2025	12.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CR - DIGITALIZADORA	5.000,00	5.000,00
AP	1	RAIOS-X PORTÁTIL DE 200 KVA	7.000,00	7.000,00

PERÍODO DE LOCACAO MENSALLOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL.VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 255,56 FONTE: IBPT
PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/11/2025 A 30/11/2025
VENCIMENTO: 10/12/2025 - VALOR R$: 12.000,00
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNCIPAL DE LOUVEIRA - Hospital Santo Antônio/Pronto Atendimento Adulto de Louveira- SP. Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82

VALOR TOTAL: 12.000,00

Nº
00210

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/ _____/ _____

Data Carimbo/Assinatura

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799147428412970001180000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP S
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC EQ MED HOSP SA
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.902
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.800,00
JUROS/MULTA	287,09
VALOR COBRADO	12.087,09

NR.AUTENTICACAO A.320.86B.EF8.FDD.FD6

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121/0047991474-2	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
16/12/2025	**0038483/01**	**R$**	**11.800,00**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/12/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/12/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/12/2025	0038483/01	DS	N	01/12/2025	121/0047991474-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38483
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38483
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.147428 4 12970001180000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/12/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/12/2025	0038483/01	DS	N	01/12/2025	121/0047991474-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 38483
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - FONTE 1 MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 38483

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	01/12/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS Nº 255,	JARDIM PRIMAVERA	13294-334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0038483/01	16/12/2025	11.800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR DE TRANSPORTE MARCA DRAGER - MOD OXYLOG 3000 PLUS	1.950,00	1.950,00
--	0	C-14638 PAT.:RESPT35PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14638 PAT.:SEPT682PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3	550,00	550,00
--	0	C-14639 PAT.:ECG209PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP759PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP822PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5 (P)	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP958PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. GRAVITACIONAL SILENCIOSA FLEX 60L - BIVOLT	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14641 PAT.:AUT14PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14671 PAT.:SEPT100PE PERIODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025	0,00	0,00

OXYMED

CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.177,12 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/12/2025 - VALOR R$: 11.800,00

VALOR TOTAL: 11.800,00

Nº **38483**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084150167452124007710007613130000559990
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.903
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.599,90
VALOR COBRADO	5.599,90

NR.AUTENTICACAO 3.F87.7B5.BE4.91F.243

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário		Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210		01/01/2026	5.599,90
		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,68 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		Data Emissão 04/12/2025	(=) Valor Cobrado
		Agencia / Conta 4522 400771	
		Nosso Número 109/00415016-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		268219/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41501.674521 24007.710007 6 13130000559990**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					01/01/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
04/12/2025	268219/1	DM	N	04/12/2025	109/00415016-7
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			5.599,90
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,68 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 268.219

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002682191002901787

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

135253785559240 2025-12-04T21:20:27-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	04/12/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	04/12/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 268.219/ 1 Valor : 5.599,90 Vencto. 01/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,90

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 502492U Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.307.223

CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO 71696 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792388079135337043912001477509113140000025746
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.904
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,46
VALOR COBRADO 257,46
==========
NR.AUTENTICACAO 1.8F7.1D8.54F.9AE.6D1
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Cód. Beneficiário	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
JOSEILTON A BATISTA ME		2388-4 / 0014775-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Pagador		Nosso Número	☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		09 / 13533704312-2	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Vencimento	Nº do Documento / Espécie Moeda / Valor do Documento		
02/01/2026	S000004233 / R$ / 257,46		
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data / Entregador

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

Data de Processamento: **03/12/2025**

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.370439 12001.477509 1 13140000025746** | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/12/2025	S000004233	DM	Sem	03/12/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,43
APÓS 02/01/2026 MULTA.....6,44

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

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

Bradesco

Vencimento	02/01/2026
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13533704312-2
1 (=) Valor do Documento	257,46
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.38807 91353.370439 12001.477509 1 13140000025746**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/12/2025	S000004233	DM	Sem	03/12/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,43
APÓS 02/01/2026 MULTA.....6,44

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

Vencimento	02/01/2026
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13533704312-2
1 (=) Valor do Documento	257,46
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/12/2025 Total: 257,46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.256
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.007.256
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA SUBST. TRIBUT - VENDA DIRETA	135253755173292 03/12/2025 07:15:05

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251205627693000160550010000072561193682201

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	03/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	03/12/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	06:56

Fatura

01-02/01/2026 () R$ 257,46

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	257,46

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	257,46

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
73483	Esponja de Limpeza Dupla Face Amarela Bettanin 9410SP	68053090	0500	5.405	UN	30,0000	0,88000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72289	Pano Multiuso 28cmx40cm 35g Rolo 600 Panos Branco Inoven 1220	56039240	0102	5.102	UN	1,0000	67,20000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72456	Alcool Gel 70 Higienizador Refil 800ml All Clean Audax 111088	38089429	0102	5.102	UN	6,0000	10,98000	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54821	Saco Lixo 100L Reforçado 90x100x0,06 Colorido Azul Pct. 50 Unidades Fortbag	39232110	0500	5.405	PT	2,0000	48,99000	97,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO DE COMPRA: 71189 ORCAMENTO: 9601 BOLETO S000004233 VENC. 02/01/2026 Ro/o 257,46 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas: Código: 8507030, Vendedor: Joseilton Aquino Batista;Ref. Orçamento: 9601;	Glória Santos 03/12/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA, FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798802550172713130000035562
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.905
NOSSO NUMERO	22459120098802550
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,62
VALOR COBRADO	355,62

NR.AUTENTICACAO D.1F1.2CE.6CE.0A0.94D

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 02/12/2025	Vencimento 01/01/2026
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 22459120098802550	N° Documento 487422/0	Valor do Documento 355,62

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL | 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.** — Vencimento: **01/01/2026**

Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.** — Agência/Cód. Cedente: 3081-3 / 12274-2

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/12/2025	487422/ 0	DM	N	02/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22459120098802550

(=) Valor do Documento: **355,62**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02245.912007 98802.550172 7 13130000035562**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.** — Vencimento: **01/01/2026**

Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.** — Agência/Cód. Cedente: 3081-3 / 12274-2

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
02/12/2025	487422/ 0	DM	N	02/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22459120098802550

(=) Valor do Documento: **355,62**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Vendedor: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS | Condição Pagto: 30 DIAS | Fone Cliente: (11) 35728730 | 1o. Vencimento: 01/01/2026

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0487422
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 1251 9207 0000 0135 5500 0000 4874 2212 2547 9040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 253 745 106 087 02/12/2025 14:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				0127190003	45349461002075	02/12/2025
ENDEREÇO					**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255					ISENTO	02/12/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**		**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA		SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
487422-1	01/01/2026	355,62									

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
146,26	26,32	0,00	0,00	355,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ			SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			8,500	8,500

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
1	0337010066	BLOCO ADESIVO AMARELO 4 BLOCOS 100 FOLHAS 38X51 MEMO NOTE ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	3,00	3,9900	11,97	0,00	11,97	2,15	0,00	18,00	0
2	0329130001	REQUISIÇÃO DE MATERIAL SIMPLIFICADA 50 FOLHAS TILIBRA	48209000	060	5405	UN	4,00	1,9100	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
3	0304020005	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL MAXCRIL	39261000	060	5405	UN	10,00	16,8000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
4	0339010016	FITA DUPLA FACE FIXA FORTE TRANSPARENTE 19x2 AMBIENTE INTERNO SCOTCH 3M	35061090	400	5102	RL	1,00	17,2200	17,22	0,00	17,22	3,10	0,00	18,00	0
5	0327010037	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	4,00	3,6300	14,52	0,00	14,52	2,61	0,00	18,00	0
6	0330010053	LAPIS DE COR 24 CORES SEXTAVADO ECO LEO E LEO	96091000	000	5102	UN	2,00	7,6500	15,30	0,00	15,30	2,75	0,00	18,00	0
7	0329110007	LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	3,00	11,2400	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
8	0343020008	BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN	85065010	000	5102	UN	10,00	1,3200	13,20	0,00	13,20	2,38	0,00	18,00	0
9	0343010007	PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN	85061019	000	5102	PCT	5,00	3,9400	19,70	0,00	19,70	3,55	0,00	18,00	0
10	0301120066	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	5,00	10,8700	54,35	0,00	54,35	9,78	0,00	18,00	0

N/Pedido: 458211

DADOS ADICIONAIS
ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13085-340 CASA 71184 N
CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA RECEITAS PRÓPRIAS ISS

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO
Gloria Santos
03/12/25

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 83,59 (23,505 %)

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399121986340000003815532301015513130000073400
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.906
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 734,00
VALOR COBRADO 734,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.326.962.F3C.AF9.BAD
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			Agência/Código Beneficiário: 0001/0001219634
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Carteira/Nosso Número: 000000315532-3
Data de Vencimento: 01/01/2026	Nº do Documento: 022199-1/1	Espécie Moeda: DM	(=) Valor do Documento: 734,00
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Motivos da não Entrega

( ) Mudou-se ( ) Endereço Insuficiente
( ) Recusado ( ) Não existe nº indicado
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros (Especificar)
( ) Não Procurado

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

Data de Vencimento: 01/01/2026

Beneficiário: CIRURGICA NEVES LTDA EPP A				CPF/CNPJ do Beneficiário: 04.182.003/0001-44	Agência/Código Beneficiário: 0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador: RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					
Data de Documento: 04/12/2025	Nº do Documento: 022199-1/1	Espécie de Doc.: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 04/12/2025	Carteira/Nosso Número: 000000315532-3
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 734,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 2,94 ao dia
Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA
13294-334 LOUVEIRA SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.12198 63400.000038 15532.301015 5 13130000073400

Local de Pagamento

Data de Vencimento: 01/01/2026

Beneficiário: CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				CPF/CNPJ do Beneficiário: 04.182.003/0001-44	Agência/Código Beneficiário: 0001/0001219634
Data de Documento: 04/12/2025	Nº do Documento: 022199-1/1	Espécie de Doc.: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 04/12/2025	Carteira/Nosso Número: 000000315532-3
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 734,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar Mora de R$ 2,94 ao dia
Protestar 08 dias corridos após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA
13294-334 LOUVEIRA SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 734,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.199
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.022.199
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1204 1820 0300 0144 5500 3000 0221 9912 9025 8745

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	135253775275427 04/12/2025 09:23:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294-334	04/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			09:23:27

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 27119 - Valor Original: R$ 734,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 734,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 01/01/2026
Valor : R$ 734,00

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	734,00

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	734,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
5678	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP DIXTAL-UNIMED SR 2977300110250613152	90181990	2102	5102	UN	1,00	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5824	SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL DIXTAL UNIMED SR 2977300137250613355	90181990	1102	5102	UN	1,00	389,00	0,00	389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 241E/691A69 —> R$ Fed:163,61 Est:88,08 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORCAMENTO
26.230

PEDIDO: 027119___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS___COBRANCA: ___CLIENTE: 1154

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2025 09:57:43

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	003	000022199	12/25

CHAVE DE ACESSO
3525 1204 1820 0300 0144 5500 3000 0221 9912 9025 8745

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	04/12/2025 15:02:09

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	2	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253780759312	04/12/2025 15:02:10

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CIRURGICA NEVES LTDA			04.182.003/0001-44
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
RUA 24 DE DEZEMBRO 1360		ALTO CAFEZAL	17504-010
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MARILIA	SP	(14)3413-2483	438194872116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
RUA DAS ROSAS 255		JARDIM PRIMAVERA	13294-334
MUNICÍPIO	**ESTADO**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LOUVEIRA	SP		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 01/2024 DO 1 TERMO ADITIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2025 15:15:47

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084152536452124007710007413140000071000
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 122.907
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 710,00
VALOR COBRADO 710,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.CEA.0BB.302.32D.56D
==========
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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	02/01/2026	710,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/12/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00415253-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		268425/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41525.364521 24007.710007 4 13140000071000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					02/01/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/12/2025	268425/1	DM	N	05/12/2025	109/00415253-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			710,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado



CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 268.425

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35251208231734000193550000002684251002903842

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
135253798587631 2025-12-05T16:15:54-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/12/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 268.425/ 1 Valor : 710,00 Vencto. 02/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
710,00	127,80	0,00	0,00	710,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B25H1992 Val. 26/08/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	710,000000	710,00	710,00	127,80		18,0	

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
__/_____/_____
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.307.317

L: CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO 71696 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084150563452124007710007813130000156332
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.908
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.563,32
VALOR COBRADO	1.563,32

NR.AUTENTICACAO 4.4EB.90E.6BE.BFC.82D

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	01/01/2026	1.563,32
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,47 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 04/12/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00415056-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		268262/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41505.634521 24007.710007 8 13130000156332**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					01/01/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
04/12/2025	268262/1	DM	N	04/12/2025	109/00415056-3
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.563,32
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,47 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 268.262

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002682621002902210

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

135253786544829 2025-12-04T22:44:58-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	04/12/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	04/12/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 268.262/ 1 Valor : 1.563,32 Vencto. 01/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.563,32	278,89	0,00	0,00	1.563,32

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
1	CAIXAS			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIUAB007B Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	PCT	6,00 6,00	21,040000	126,24	126,24	22,72		18,0	
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : 002290 Val. 01/09/2027	30051090	000	5102	UND	48,00 48,00	2,357200	113,15	113,15	20,37		18,0	
570300	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : 002347 Val. 01/10/2027	30051090	000	5102	UND	48,00 48,00	5,224100	250,76	250,76	45,14		18,0	
573131	LAMINA DE BISTURI N°11 C/100 UND MEDIX Lote : P1020 Val. 30/03/2030	90189029	000	5102	CX	2,00 2,00	25,280000	50,56	50,56	9,10		18,0	
574241	SONDA URETRAL N° 16 C/10 MEDSONDA Lote : 83200 Val. 03/11/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,786600	5,79	5,79	1,04		18,0	
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HZF07H1C1 Val. 06/06/2027	38221920	000	5102	CX	50,00 50,00	19,500000	975,00	975,00	175,50		18,0	

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

NF-e
No. 268.262

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 268.262

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002682621002902210

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

135253786544829 2025-12-04T22:44:58-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB021E Val. 30/11/2029	90183219	000	5102	CX	6,00 6,00	6,970000	41,82	41,82	5,02		12,0	

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
__/__/__
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.307.218 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO 71676 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000052617359301045513140000108077
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.909
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,77
VALOR COBRADO	1.080,77

NR.AUTENTICACAO 6.8E5.15E.B32.036.B6A

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000526 17359.301045 5 13140000108077**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005217359-3	8876021U	02/01/2026	R$ 1.080,77	R$ 1.080,77

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000526 17359.301045 5 13140000108077**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	02/01/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/12/2025	8876021U	DM	NAO ACEITO	22/12/2025	000005217359-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL			R$ 1.080,77

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 1,77	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 1.080,77

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876021
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8760 2116 7329 1679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131257136215469 04/12/2025 20:30:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	02/01/2026	1.080,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,77	129,69	0,00	0,00	1.080,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.080,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			37,89	37,89

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
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 027HG2-5B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30059090	000	6108	CX	3	11,7300	35,19	35,19	4,22	0,00	12,00	0,00
26930	CETOPROFENO 50MG/ML 100AMP 2ML GEN. - HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BG-012/2-5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	6108	CX	5	97,0000	485,00	485,00	58,20	0,00	12,00	0,00
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25I8768C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	6108	CX	4	31,3300	125,32	125,32	15,04	0,00	12,00	0,00
35578	AERODINI AEROSOL 100MCG 200 DOSES-TEUTO (Fornecedor: 4642, Lote: 07642962., Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049039	700	6108	FR	10	11,9060	119,06	119,06	14,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira
||#R11P1V6 R4P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 9,25
Pedido: 847809
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,08650
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 Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876021
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8760 2116 7329 1679

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257136215469 04/12/2025 20:30:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25362039B1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-9/2025, Data Val: 30/09/2028)	30049099	500	6108	CX	2	102,3900	204,78	204,78	24,57		12,00	
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN HOSP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0384/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	000	6108	FR	20	5,5710	111,42	111,42	13,37	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136838859969934960001113130000353638
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.910
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.536,38
VALOR COBRADO	3.536,38

NR.AUTENTICACAO 1.5C5.BEA.AE3.225.B9A

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8596/99349-6	04/12/2025	01/01/2026
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 52163-01	Nosso Número: 00013683	Valor do Documento: 3.536,38

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01368.388599 69934.960001 1 13130000353638**

Local de Pagamento: "Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"					Vencimento: 01/01/2026
Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					Agência/Cód.Beneficiário: 8596/99349-6
Endereço: R SEGUNDINO GOMES, 102 - 14075-690-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 04/12/2025	No. do documento: 52163-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 04/12/2025	Cart./Nosso Número: 109/00013683-8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.536,38

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,36 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 35,36

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
46.349.461/0020-75

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.052.163
Série 001
Folha 1/1

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
R SEGUNDINO GOMES, 102
PARQUE INDUSTRIAL TANQUINHO - 14075-690
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0521 6310 0496 7775

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	135253783445593 - 04/12/2025 18:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
79702[illegible]6116		[illegible]4.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/01/2026
Valor R$ 3.536,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.536,38	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,38

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 ADALTO [illegible]ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
18	Volumes			197,040	197,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(7733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML IN LOTE: 251531 - Cx: 15 Val: 01/07/27 1C16A707300-2C0A-4137-A7BE-C5B830C4E8D	30049099	500	5102	CX	15	134,0000	2.010,00	2.010,00	241,20			12,00	
2979	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML Lote: 20729-23 Qt: 20 Val: 14/08/27	30039099	000	5102	CX	20	42,5000	850,00	850,00	102,00			12,00	
2973	FOSFATO DISSOD. DEXAMETASONA 4 MG/ML CX/50 AMP X 2,5 ML HYPOFARMA G+ Lote: 250.07/25 C Val: 31/07/27	30043290	000	5102	CX	14	34,4700	482,58	482,58	57,91			12,00	
2991	FENOMET (CLORIDRATO DE TIOPROMAZINA 50MG/ML CX/100 AMP DE 2 ML /HYPOFARMA S+ Lote: 25060905 Qt: 2 Val: 30/06/27	30049062	000	5102	CX	2	96,9000	193,80	193,80	34,88			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 71592
CONTRATO DE GESTAO 001-2024 DO 1 TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 496683
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
1.27329-6 - AFE MEDICAMENTO
1.27330-8 - AE
8.24674-5 - AFE
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 475,64 Estadual: R$ 424,37 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 10939/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA LOG

RESERVADO AO FISCO

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792388079135337043913001477507413140000344676
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.911
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.446,76
VALOR COBRADO	3.446,76

NR.AUTENTICACAO F.CF7.5A7.488.0AD.0B8

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: JOSEILTON A BATISTA ME		Agência / Cód. Beneficiário: 2388-4 / 0014775-3	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)
Pagador: Associacao Hospitalar Benef. do Brasil		Nosso Número: 09 / 13533704313-0	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Vencimento: 02/01/2026	Nº do Documento: S000004234	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 3.446,76
			☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
			☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)

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

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

Data de Processamento: 03/12/2025

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.370439 13001.477507 4 13140000344676 | **Recibo do Pagador**

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/12/2025	S000004234	DM	Sem	03/12/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....5,74
APÓS 02/01/2026 MULTA.....86,17

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

Bradesco

Vencimento	02/01/2026
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13533704313-0
1 (=) Valor do Documento	3.446,76
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23792.38807 91353.370439 13001.477507 4 13140000344676

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

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/12/2025	S000004234	DM	Sem	03/12/2025

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

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....5,74
APÓS 02/01/2026 MULTA.....86,17

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

Vencimento	02/01/2026
Agência / Cód. Beneficiário	2388-4 / 0014775-3
Nosso Número	09 / 13533704313-0
1 (=) Valor do Documento	3.446,76
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Emissão: 03/12/2025 Total: 3.446,76

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.257
SÉRIE: 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.007.257
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação
VENDA DIRETA - VENDA SUBST. TRIBUT

Protocolo de Autorização de Uso
135253755285586 03/12/2025 07:21:57

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35251205627693000160550010000072571244510256

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	03/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	03/12/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	07:16

Fatura
01-02/01/2026 () R$ 3.446,76

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.446,76

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	3.446,76

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
15,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
65657	Bloco Adesivo p/ Recado 75x75mm 100fls Amarelo Masterprint MP2010	48201000	0102	5.102	UN	3,0000	2,25000	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70584	Bobina Termica 57mmx300m Relogio de Ponto Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	1,0000	26,46000	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58501	Bobina Termica 80mmx40m Branca Direct Paper	48022090	0102	5.102	UN	10,0000	3,50000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72769	Etiqueta Termica Adesiva Couche TD 100x100mm Branca Imp. Id. Soro RL 500 Etiq. Fema	48114190	0102	5.102	UN	2,0000	70,00000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69020	Papel Sulfite A4 75g 500 Folhas 210x297mm Branco Magnum Suzano	48025610	0500	5.405	UN	135,0000	22,69000	3.063,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72768	Pulseiras de Identificação TD Paciente Infantil Branca 159mmx20mm Rolo 200 Unidades	48219000	0102	5.102	UN	1,0000	108,80000	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72430	Saco Zip Lock 4x4cm c/ 100 Unid. Transparente Vabene 2900	39232110	0102	5.102	UN	20,0000	3,33000	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares
PEDIDO DE COMPRA: 71181 ORCAMENTO: 9604 BOLETO S000004234 VENC. 02/01/2026 R$ 3.446,76 CONTRATO DE GESTAO 01/2024 1° TERMO ADITIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas: Código: 8507031, Vendedor: Joseilton Aquino Batista;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOS;Ref. Orçamento: 9604;

Reservado ao Fisco
Gerência Santos
03/12/25

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084151470452124007710007113130000455365
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIAEEO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.912
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.553,65
VALOR COBRADO	4.553,65

NR.AUTENTICACAO C.997.41A.7C7.A41.68F

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	01/01/2026	4.553,65
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/12/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00415147-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		268347/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41514.704521 24007.710007 1 13130000455365**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					01/01/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
04/12/2025	268347/1	DM	N	04/12/2025	109/00415147-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			4.553,65
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 268.347

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002683471002903062

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

135253787864186 2025-12-05T01:39:27-03:

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	04/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	05/12/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 268.347/ 1 Valor : 4.553,65 Vencto. 01/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.553,65	600,75	0,00	0,00	4.553,65

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.553,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13	CAIXAS			114,000	114,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53357	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote : 1284/25 Val. 30/09/2027	30049069	000	5102	FR	5,00 5,00	2,162500	10,81	10,81	1,30		12,0	
53711	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TB 30G "GENERICO"(ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote : 2535967 Val. 31/08/2027	30049072	000	5102	TB	50,00 50,00	4,244900	212,24	212,24	25,47		12,0	
53891	OLEO MINERAL 100% LIQ ORAL 100ML C/1 FR "MINEROLEO" CRISTALIA Lote : 50016536 Val. 12/07/2026	30049099	000	5102	FR	15,00 15,00	2,583000	38,75	38,75	6,98		18,0	
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) BLAU Lote : 25061156 Val. 22/04/2027	30042059	000	5102	CX	3,00 3,00	377,000000	1.131,00	1.131,00	135,72		12,0	
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25081176 Val. 31/08/2027	30039086	000	5102	CX	2,00 2,00	61,320000	122,64	122,64	14,72		12,0	
568440	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote : 502/25 Val. 01/10/2030	48030090	000	5102	CX	5,00 5,00	78,734000	393,67	393,67	70,86		18,0	

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

NF-e
No. 268.347

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 268.347

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002683471002903062

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

135253787864186 2025-12-05T01:39:27-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25070998 Val. 31/07/2027	30043290	000	5102	CX	10,00 10,00	36,555000	365,55	365,55	43,87		12,0	
568678	MEROPENEM 500MG FR/AMP IV CX C/25 "GENERICO" BIOCHIMICO Lote : 010695 Val. 30/04/2027	30042099	000	5102	CX	2,00 2,00	234,717500	469,44	469,44	56,33		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : BG-057/25M Val. 31/08/2027	30049029	000	5102	CX	5,00 5,00	99,900000	499,50	499,50	59,94		12,0	
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO" EMS Lote : 4T4745 Val. 14/04/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	31,200000	62,40	62,40	7,49		12,0	
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE Lote : DC25C035 Val. 28/02/2027	30049047	000	5102	CX	6,00 6,00	78,090000	468,54	468,54	84,34		18,0	
574660	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIR. 250MG C/20 "MIRADOR COLICA" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25F1629 Val. 14/05/2027	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	3,915700	3,92	3,92	0,71		18,0	
574793	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS GELATINOSA "GENERICO" GLOBO Lote : A01A03725 Val. 19/09/2027	30039079	000	5102	FR	10,00 10,00	4,799200	47,99	47,99	5,76		12,0	
576004	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS COPERMED Lote : 2E250686 Val. 30/04/2028	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	181,800000	727,20	727,20	87,26		12,0	

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
____/____/____
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.307.249

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

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000052617358501041513140000477966
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	122.913
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.779,66
VALOR COBRADO	4.779,66

NR.AUTENTICACAO 1.ADB.D02.3F9.E08.DB4

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000526 17358.501041 5 13140000477966**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005217358-5	8876011U	02/01/2026	R$ 4.779,66	R$ 4.779,66

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000526 17358.501041 5 13140000477966**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	02/01/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/12/2025	8876011U	DM	NAO ACEITO	22/12/2025	000005217358-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 4.779,66

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 7,81

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 4.779,66

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 876011
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8760 1111 4562 3454

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257136175265 04/12/2025 20:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	04 DEZ. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2026 4.779,66

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
4.779,66	264,55	0,00	0,00	4.735,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	44,27	4.779,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			92,31	92,31

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
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1174, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183219	100	6108	CX	5	5,8240	29,12	31,45	1,26	2,33	4,00	8,00
37009	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M871, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183219	100	6108	CX	70	5,8241	407,69	440,31	17,61	32,62	4,00	8,00
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M804, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183219	100	6108	CX	10	5,8240	58,24	62,90	2,52	4,66	4,00	8,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB035D, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	700	6108	CX	4	70,4725	281,89	281,89	33,83	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestao 001-2024 do 1 Termo Aditivo Prefeitura municipal de Louveira ||#R15P1V11 R4P1V4 || #||
ITENS 1 a 3,5,8,11,13 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 559,93
Pedido: 847815
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem : 0,36805
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

AMBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876011
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8760 1111 4562 3454

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257136175265 04/12/2025 20:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB034H, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB035H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	200	6108	CX	14	73,7129	1.031,98	1.031,98	41,28	0,00	4,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 42F25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	30061090	000	6108	CX	1	25,8500	25,85	25,85	3,10	0,00	12,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 105I25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	30061090	000	6108	CX	1	25,8500	25,85	25,85	3,10	0,00	12,00	0,00
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M831, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183219	100	6108	CX	10	5,8240	58,24	62,90	2,52	4,66	4,00	8,00
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67750, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	90183929	000	6108	PCT	2	5,1150	10,23	10,23	1,23	0,00	12,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/06/2025, Data Val: 09/06/2030)	39232190	000	6108	PCT	2	46,7100	93,42	93,42	11,21	0,00	12,00	0,00
38159	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAB001A, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183999	200	6108	CX	30	11,0620	331,86	331,86	13,27	0,00	4,00	0,00
13863	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23045, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2029)	90183190	000	6108	CX	7	67,5629	472,94	472,94	56,75	0,00	12,00	0,00
38149	LUVA PARA PROCED. POWDER FREE M C/10-LALAN SAFEMAX (Fornecedor: 14664, Lote: 00109, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/2029)	40151200	200	6108	CX	10	190,1220	1.901,22	1.901,22	76,05	0,00	4,00	0,00
24086	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.04 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80875, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	6,8600	6,86	6,86	0,82	0,00	12,00	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

Certidão nº	25110602450-61
Data e hora da emissão	06/11/2025 08:21:36
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 43.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2025122908543325344237

Informação obtida em 02/01/2026 09:00:20

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

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

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

Emitida às 15:10:55 do dia 01/09/2025

Válida até 28/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número DCE242458411273E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.