

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025

PAGAMENTO: DEZEMBRO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 002/2026

Garça, 15 de janeiro de 2026.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Hospitalar, referente à competência Novembro/2025 com pagamento Dezembro/2025.**

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

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

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

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:51:25 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 11/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/11	FEDERAL	R\$ 371.992,67
1635/11	FEDERAL	R\$ 19.863,97
1632/31	MUNICIPAL	R\$ 321.862,41
1632/32	MUNICIPAL	R\$ 14.031,94
1633/11	MUNICIPAL	R\$ 3.728,55
1634/12	FEDERAL	R\$ 12.765,62
1634/12	FEDERAL	R\$ 108,43
15908/3	FEDERAL	R\$ 34.378,87
18884/1	FEDERAL	R\$ 439.121,99
1634/12	FEDERAL	R\$ 1.278,12

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

Atenciosamente,

Garça, 14 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:49:38 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1634 / 11	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 11		FICHA: 255	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 09 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025.		Liquido 371.992,67 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		371.992,67			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
4.800.000,00		371.992,67		371.992,67	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		371.992,67			
trezentos e setenta e um mil, novecentos e noventa e dois reais e sessenta e sete centavos * * * * *					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1635 / 11	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 11		FICHA: 933	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 19.863,97 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
				19.863,97	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES SUBEMPENHO	
324.000,00		19.863,97		19.863,97	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		19.863,97			
		dezenove mil, oitocentos e sessenta e três reais e noventa e sete centavos * * * * *			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 31	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 31		FICHA: 254	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025.		Liquido 321.862,41 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		321.862,41			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		321.862,41		321.862,41	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		321.862,41			
trezentos e vinte e um mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos * * * * *					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 32	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 32		FICHA: 254	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 14.031,94 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
				14.031,94	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
9.505.260,66		14.031,94		14.031,94	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		14.031,94			
		quatorze mil e trinta e um reais e noventa e quatro centavos *			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1633 / 11	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 11		FICHA: 254	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 3.728,55 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		3.728,55			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES SUBEMPENHO	
36.000,00		3.728,55		3.728,55	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		3.728,55			
três mil, setecentos e vinte e oito reais e cinquenta e cinco centavos					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1634 / 12	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 12		FICHA: 255	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025.		Liquido 14.152,17 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		14.152,17			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
4.800.000,00		14.152,17		14.152,17	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		14.152,17			
		quatorze mil, cento e cinquenta e dois reais e dezessete centavos *			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				15908 / 3	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3		FICHA: 1145	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 800 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND 050 CAPITÃO AUGUSTO- CUSTEIO/MAC PORT 7446		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025.		Liquido 34.378,87 Desconto 0,00	
OR				SOMA	
		34.378,87			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0002		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
800.000,00		34.378,87		34.378,87	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		34.378,87			
		trinta e quatro mil, trezentos e setenta e oito reais e oitenta e sete centavos *.....			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				18884 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1		FICHA: 991	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS-6 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MEDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 531 REC. APLICAÇÕES LIVRES, REPROGRAMAÇÃO		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 11/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 27.197/2025.		Liquido 439.121,99 Desconto 0,00	
OR				SOMA	
		439.121,99			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0001		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
439.121,99		439.121,99		439.121,99	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		439.121,99			
		quatrocentos e trinta e nove mil, cento e vinte e um reais e noventa e nove centavos *.....			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/12/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Dezembro/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:49:19 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



G3340511099179751
05/01/2026 11:12:01

Extrato de conta corrente - Autorizável

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

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO 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	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	371.992,67 C	
				02/12 09:19 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.863,97 C	
				02/12 09:19 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	321.862,41 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.031,94 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.728,55 C	
				02/12 09:24 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.194	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.196	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.198	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.200	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.202	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.204	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.206	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.208	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.360.901.933.210	13,40 D	
				Cobrança referente a 28/11/2025			
02/12/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.360.902.158.879	510,00 D	730.848,94 C
				Cobrança referente a 28/11/2025			
03/12/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	30.278	405.080,19 D	
03/12/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.301	283,20 D	
				NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
03/12/2025		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.302	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
03/12/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.371.100.056.518	13,40 D	315.472,15 C
				Cobrança referente 03/12/2025			
04/12/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.000,00 D	
				04/12 15:43 C C RI 00045349461000960			
04/12/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.237,62 D	
				04/12 15:43 C C RI 00045349461000960			
04/12/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.370.000.006.158	721,80 D	
				04/12 15:43 MEDICA 00045349461000960			
04/12/2025		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.034.730	3.903,01 D	
				04/12 15:43 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
04/12/2025		0000	13105	Pix - Enviado	120.401	3.607,35 D	

04/12/2025	0000	04/12 15:42 PERSONAL CARE OPERADORA DE 13105 Pix - Enviado	120.402	52,98 D
04/12/2025	0000	04/12 15:42 PERSONAL CARE OPERADORA DE 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.403	688,44 D
04/12/2025	0000	104 3880 39160625813 BRUNA MARTTOS RIB 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.404	1.264,42 D
04/12/2025	0000	260 0001 49076519889 YASMIM MIRANDA DE 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.405	936,84 D
04/12/2025	0000	104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.406	952,14 D
04/12/2025	0000	104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.407	3.869,56 D
04/12/2025	0000	260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.408	3.533,02 D
04/12/2025	0000	104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.409	405,94 D
04/12/2025	0000	380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.410	3.937,35 D
04/12/2025	0000	341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.411	3.952,82 D
04/12/2025	0000	033 0629 43771125898 MARIA EDUARDA VIA 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.412	2.233,94 D
04/12/2025	0000	077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.413	2.625,00 D
04/12/2025	0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO 13105 Pagamento de Boleto	120.414	341,55 D
04/12/2025	0000	TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D 13105 Pagamento de Boleto	120.415	915,39 D
04/12/2025	0000	TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D 13105 Pagamento de Boleto	120.416	939,73 D
04/12/2025	0000	GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.062	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.064	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.066	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.068	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.070	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.072	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.074	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.076	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.078	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.080	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.063.082	13,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tar Pag Salár Créd Conta	823.381.100.128.946	513,40 D
04/12/2025	0000	Cobrança referente 04/12/2025 13113 Tarifa Pix Enviado	893.381.200.085.212	11,00 D 276.681,45 C
05/12/2025	3062	Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2025 99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	916,30 D
05/12/2025	0000	05/12 16:18 WELINTON GONCALVES MOREI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	6.068,92 D
05/12/2025	0000	237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	2.500,00 D
05/12/2025	0000	403 0001 032668886000132 32.668.886 LA 13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	12.933,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		

05/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.504	1.745,87 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
05/12/2025	0000	13105 Pgto conta água	120.505	59,42 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.054	13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.056	13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.058	13,40 D	
		Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.104.060	13,40 D	252.404,34 C
		Cobrança referente 05/12/2025			
08/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	23.946	9.733,72 D	
08/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.801	6.003,43 D	
		FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE			
08/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.802	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
08/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	873.421.100.015.531	13,40 D	229.153,79 C
		Cobrança referente 08/12/2025			
09/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	23.777	2.631,53 D	
09/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	23.779	3.007,64 D	
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.901	169,70 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.902	4.916,35 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.903	11.166,26 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.904	40.694,55 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.905	597,84 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.906	954,17 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
09/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.907	59.476,78 D	
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B			
09/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.908	2.037,04 D	
		104 3880 39160625813 BRUNA MARTTOS RIB			
09/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.909	497,77 D	
		748 3022 004694388000129 MERCADO GS DE			
09/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.910	1.120,21 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
09/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.083.926	13,40 D	
		Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.083.928	13,40 D	
		Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.083.930	13,40 D	
		Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	853.431.100.155.436	3,40 D	101.840,35 C
		Cobrança referente 09/12/2025			
10/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406	462,74 D	
		10/12 12:27 C C RI 00045349461000960			
10/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.149.000.306.406	533,79 D	
		10/12 12:27 C C RI 00045349461000960			
10/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	873.441.200.172.166	3,40 D	
		Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	873.441.200.172.167	3,40 D	100.837,02 C
		Cobrança referente 10/12/2025			
11/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.101	651,02 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.100.717	13,40 D	100.172,60 C
		Cobrança referente 11/12/2025			
12/12/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.030.960	12.765,62 C	
		12/12 09:21 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
12/12/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.030.961	108,43 C	
		12/12 09:20 SP 351670 FMS INVEST SUS			

12/12/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.039.572	34.378,87 C
		12/12 09:21 SP 351670 FMS EMENDA		
12/12/2025	0000	14175 TED-Crédito em Conta	33.576.615	439.121,99 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
12/12/2025	0000	14175 TED-Crédito em Conta	33.773.756	1.278,12 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D
		12/12 13:49 JOAO DEIVID MORA		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.300,00 D
		12/12 13:49 BELLUZZI & CIA LTDA		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	10.285,44 D
		12/12 13:49 GENY OBA OGAWA EIRELI		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	9.516,67 D
		12/12 13:49 MARIA J T CUSTODIO		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.850,00 D
		12/12 13:49 MARIA J T CUSTODIO		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.911.000.047.874	4.200,00 D
		12/12 13:49 REZENDE F S M LTDA		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774	16.893,00 D
		12/12 13:50 INSTITUTO N JCM LTDA		
12/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.026.734	7.224,00 D
		12/12 13:49 VCBC S MEDICOS LTDA		
12/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.359	5.299,01 D
12/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.201	2.152,29 D
		MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.202	8.516,67 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.203	4.900,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.204	1.616,67 D
		756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.205	1.400,00 D
		329 0001 061202517000158 BEATRIZ GUERR		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.206	300,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.207	5.516,66 D
		084 0022 061598301000153 FMG SERVICOS		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.208	1.400,00 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.209	32.299,98 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.210	2.100,00 D
		756 4446 058452790000126 DOURADOS SERV		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.211	1.400,00 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.212	11.666,65 D
		260 0001 061348535000142 MAISA BARBOSA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.213	10.850,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.214	24.216,65 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.215	11.800,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.216	5.249,97 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.217	11.800,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.218	13.183,34 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.219	5.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.220	700,00 D
		301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.221	2.800,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		

12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.222	5.600,00 D
		084 0022 061598301000153 FMG SERVICOS		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.223	8.866,68 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.224	1.050,00 D
		756 4446 058452790000126 DOURADOS SERV		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.225	3.966,67 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.226	1.983,34 D
		260 0001 061348535000142 MAISA BARBOSA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.227	2.916,67 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.228	6.766,69 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.229	350,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.230	9.450,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.231	10.850,02 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.232	3.920,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.233	4.050,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.234	3.675,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.235	11.712,48 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.236	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.237	6.930,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.238	8.987,23 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.239	3.812,76 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.240	6.081,48 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.241	2.213,32 D
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.242	2.815,50 D
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.243	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.244	16.000,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.245	7.500,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.246	4.500,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
12/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.247	23.918,59 D
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.266	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.268	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.270	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.272	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.274	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.276	13,40 D
		Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.278	13,40 D

12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.344	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.346	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.348	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.350	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.352	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.354	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.356	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.824	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.461.100.144.825	5,29 D	188.090,11 C
		Cobrança referente 12/12/2025			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.501	1.035,89 D	
		INOVA CELLULOSE CONVERTING DO			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.502	903,00 D	
		BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.503	1.372,09 D	184.779,13 C
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	1.313,27 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.443	13,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.445	13,40 D	182.644,66 C
		Cobrança referente 16/12/2025			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.701	254,81 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.702	3.999,35 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.703	353,66 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.704	1.525,35 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.705	4.910,95 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.706	113,55 D	171.486,99 C
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	19.420,77 C	
		18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.708	190.907,76 D	0,00 C
19/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	220.913,85 C	
		19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	20.392,83 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.181,38 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.124,69 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	0000	13105 Impostos	121.901	71.874,36 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	1.607,56 D	
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.903	1.425,57 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	84,53 D	
		380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			

19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	121.905	4.363,42 D	
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	121.906	364,17 D	
		033 0629 43771125898 MARIA EDUARDA VIA			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	121.907	1.036,15 D	
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	121.908	484,05 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.573	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.575	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.577	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.579	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.581	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.583	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.217.585	13,40 D	
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.531.100.362.188	510,00 D	51.371,34 C
		Cobrança referente 19/12/2025			
22/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.352	1.246,80 D	
		22/12 16:28 ELET CENTER DE GARCA LTD			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.201	717,45 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.202	1.806,44 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
22/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.203	187,14 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
22/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.204	3.569,46 D	
		22/12 16:27 PAPELARIA REVAL			
22/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.205	517,00 D	
		22/12 16:27 CONVERFLEXO			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.206	391,21 D	
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.207	527,14 D	
		260 0001 49076519889 YASMIM MIRANDA DE			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.208	765,24 D	
		104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.209	9.140,50 D	
		341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA			
22/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.210	2.302,13 D	
		341 5620 036730875000196 GLOBAL HOSPIT			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.795	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.797	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.799	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.801	13,40 D	
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.330.803	13,40 D	30.133,83 C
		Cobrança referente 22/12/2025			
23/12/2025	0000	13105 Pgto conta água	122.301	60,03 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
23/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.302	14.077,50 D	
		23/12 18:55 CENTRO MEDICO SALGADO FILH			
23/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.303	2.960,00 D	
		23/12 18:55 FERNANDES & LOJUDICE LTDA			
23/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.304	480,00 D	
		23/12 18:55 BOFILL SERVICOS MEDICOS			
23/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	122.305	3.089,20 D	

23/12 18:55 PAPELARIA REVAL					
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.306	299,00 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
23/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.307	403,47 D	
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E					
23/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	873.571.200.112.691	5,11 D	8.759,52 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2025					
24/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.401	125,00 D	
033 0218 061088167000140 R G MOREIRA					
24/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.193	13,40 D	
Cobrança referente 24/12/2025					
24/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	893.581.200.112.785	24,75 D	8.596,37 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025					
26/12/2025	0000	13105 Impostos	122.601	57,55 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
26/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	122.602	651,02 D	
033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE					
26/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.208.165	13,40 D	7.874,40 C
Cobrança referente 26/12/2025					
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.901	25,93 D	
BENEFICIOS UPS LTDA					
29/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.902	234,07 D	7.614,40 C
BENEFICIOS UPS LTDA					
30/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.001	2.880,00 D	
077 0001 029527163000109 J. R. NUNES C					
30/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.641.100.258.926	13,40 D	4.721,00 C
Cobrança referente 30/12/2025					
31/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.694,43 C	
31/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL					
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.101	52,98 D	
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.102	3.615,46 D	
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.103	3.654,96 D	
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.104	3.318,05 D	
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105 Pix - Enviado	123.105	52,98 D	
31/12 15:56 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	873.651.100.267.791	32,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 31/12/2025					
31/12/2025	0000	00000 S A L D O			4.689,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


BB RENDE FÁCIL
Dados do Cliente
Agência

3062-7

Conta

37216-1

Cliente

 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Dezembro/2025

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

Histórico de movimentação

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

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

Impresso em 05/01/2026 às 12:37

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



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

PERÍODO: 01/12/2025 ATÉ 31/12/2025
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-12-2025 22:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$371.992,67
REALIZADO	02-12-2025 22:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$19.863,97
REALIZADO	02-12-2025 22:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$321.862,41
REALIZADO	02-12-2025 22:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$14.031,94
REALIZADO	02-12-2025 22:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R\$3.728,55
REALIZADO	02-12-2025 17:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-630,60
REALIZADO	03-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R\$-405.080,19
REALIZADO	03-12-2025 10:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3517	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-283,20
REALIZADO	03-12-2025 09:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	03-12-2025 17:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,40
REALIZADO	04-12-2025 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2073420	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
REALIZADO	04-12-2025 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2073977	MEDICAMENTOS	R\$-1.237,62
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	130734	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-508,16
REALIZADO	04-12-2025 13:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	129958	MEDICAMENTOS	R\$-213,64
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DÉBITO		SALARIO	R\$-3.903,01
REALIZADO	04-12-2025 17:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	77210	PLANO DE SAUDE	R\$-3.607,35
REALIZADO	04-12-2025 17:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	77213	PLANO DE SAUDE	R\$-52,98
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	95977 - BRUNA MARTTOS RIBEIRO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-688,44
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	103527 - YASMIM MIRANDA DE CARVALHO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-1.264,42
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-936,84
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-952,14
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		SALARIO	R\$-3.869,56
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R\$-3.533,02
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	101605 - JANAINA CARDOSO	DÉBITO		SALARIO	R\$-405,94
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DÉBITO		SALARIO	R\$-3.937,35
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	103788 - MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR	DÉBITO		SALARIO	R\$-3.952,82
REALIZADO	04-12-2025 10:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.233,94

14/01/2026 11:52:56

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	LEONARDO.SILVA CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	2 de 7 VALOR
REALIZADO	04-12-2025 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	02	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00
REALIZADO	04-12-2025 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	EM VALIDAÇÃO	101643 - ICT FARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	20105	MEDICAMENTOS	R\$-341,55
REALIZADO	04-12-2025 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37539 - BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LT	DÉBITO	329792	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-915,39
REALIZADO	04-12-2025 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-490,00
REALIZADO	04-12-2025 12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	21849	GASES MEDICINAIS	R\$-449,73
REALIZADO	04-12-2025 11:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 11:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R\$0,00
REALIZADO	04-12-2025 17:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-671,80
REALIZADO	04-12-2025 21:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-92.041,35
REALIZADO	04-12-2025 21:35:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$92.041,35
REALIZADO	05-12-2025 11:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2303	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-916,30
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	23070	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-6.068,92
REALIZADO	05-12-2025 11:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	27	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.500,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	319	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R\$-7.000,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	320	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R\$-3.400,00
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	321	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-2.533,00
REALIZADO	05-12-2025 11:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2449	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.745,87
REALIZADO	05-12-2025 15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPAÇÃO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	112025	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-59,42
REALIZADO	05-12-2025 11:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-53,60
REALIZADO	08-12-2025 18:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-9.733,72
REALIZADO	08-12-2025 18:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	101983 - FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA	DÉBITO	41	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-6.003,43
REALIZADO	08-12-2025 18:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	156	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00
REALIZADO	08-12-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,40
REALIZADO	08-12-2025 15:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$9.733,72
REALIZADO	08-12-2025 15:40:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-9.733,72
REALIZADO	09-12-2025 11:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-2.631,53
REALIZADO	09-12-2025 11:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-3.007,64
REALIZADO	09-12-2025 12:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21618	VALE ALIMENTACAO	R\$-169,70
REALIZADO	09-12-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1778	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$-4.916,35
REALIZADO	09-12-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21615	VALE ALIMENTACAO	R\$-11.166,26
REALIZADO	09-12-2025 12:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21588	VALE ALIMENTACAO	R\$-40.694,55
REALIZADO	09-12-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPAÇÃO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	445771651	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-597,84
REALIZADO	09-12-2025 12:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	24084	MEDICAMENTOS	R\$-954,17
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	21394	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-19.948,92
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	21532	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-19.841,99
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	21868	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-19.010,02

14/01/2026 11:52:56					LEONARDO.SILVA			3 de 7
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	34926	GASES MEDICINAIS	R\$-357,80
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	35138	GASES MEDICINAIS	R\$-318,05
REALIZADO	09-12-2025 13:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	95977 - BRUNA MARTTOS RIBEIRO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-2.037,04
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	23834	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-497,77
REALIZADO	09-12-2025 16:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23978	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.120,21
REALIZADO	09-12-2025 17:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-43,60
REALIZADO	09-12-2025 13:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3.007,64
REALIZADO	09-12-2025 13:58:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-3.007,64
REALIZADO	09-12-2025 14:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$877,51
REALIZADO	09-12-2025 14:06:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-877,51
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2079656	MEDICAMENTOS	R\$-462,74
REALIZADO	10-12-2025 10:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14476 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	DEBITO	228482	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-533,79
REALIZADO	10-12-2025 17:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-6,80
REALIZADO	11-12-2025 10:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	8655	LOCAAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-651,02
REALIZADO	11-12-2025 17:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,40
REALIZADO	12-12-2025 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$14.152,17
REALIZADO	12-12-2025 16:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$34.378,87
REALIZADO	12-12-2025 16:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$439.121,99
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	372	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO		GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-3.300,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DEBITO	277	PEDIATRIA	R\$-10.285,44
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	54	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-9.516,67
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DEBITO	55	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.850,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	49	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-3.500,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	48	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	60	PSQUIATRIA	R\$-16.893,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBG SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	463	DERMATOLOGIA	R\$-7.224,00
REALIZADO	12-12-2025 13:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-5.299,01
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	101711 - ZARATE ALIMENTOS LTDA	DÉBITO	14038	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.152,29
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	81	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-7.116,67
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	82	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DEBITO	1010	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-4.900,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	26	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	25	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	24	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-116,67
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91942 - BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	DEBITO	14	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	76	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-300,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	103159 - FMG SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	16	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-5.016,66
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	103159 - FMG SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	17	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-500,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DEBITO	80	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	16	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-32.299,98
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DEBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-2.100,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	31	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-1.400,00

14/01/2026 11:52:56

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	LEONARDO.SILVA CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	4 de 7 VALOR
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101625 - MAISA BARBOSA SILVA LTDA	DÉBITO	19	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-11.666,65
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	14	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10.850,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-24.216,65
REALIZADO	12-12-2025 13:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	155	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-11.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	13	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-5.249,97
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	46	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-11.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	174	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-13.183,34
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	173	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-700,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	82	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.800,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	103159 - FVG SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	15	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-5.600,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	15	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-8.866,68
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	39	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.050,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	30	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-3.966,67
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101625 - MAISA BARBOSA SILVA LTDA	DÉBITO	18	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-1.983,34
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	13	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-2.916,67
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	33	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-6.766,69
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	47	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-350,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	73	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-9.450,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	154	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10.850,02
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	389	CARDIOLOGIA	R\$-3.920,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	212	CLINICA CIRURGICA	R\$-4.050,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	161	GASTRO ENDOSCOPIAS	R\$-3.675,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	947	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-11.712,48
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000281	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	54	OFTALMOLOGIA	R\$-6.930,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	149	ORTOPEDIA	R\$-8.987,23
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	92	ORTOPEDIA	R\$-3.812,76
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1530	UROLOGIA	R\$-6.081,48
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	14	PEDIATRIA	R\$-2.000,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	15	PEDIATRIA	R\$-213,32
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34985	EXAMES RADIOLOGICOS	R\$-2.815,50
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	282	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1232	CLINICA MEDICA	R\$-16.000,00
REALIZADO	12-12-2025 14:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	17	CLINICA MEDICA	R\$-7.500,00
REALIZADO	12-12-2025 13:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	36	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	12-12-2025 12:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8738	EXAMES LABORATORIAS	R\$-23.918,59
REALIZADO	12-12-2025 17:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-625,09
REALIZADO	12-12-2025 11:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.766,33
REALIZADO	12-12-2025 11:17:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.766,33
REALIZADO	15-12-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	101257 - INOVA CELLULOSE CONVERTING DO BRASIL LTDA	DÉBITO	502	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.035,89
REALIZADO	15-12-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9764 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DÉBITO	203345	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-903,00
REALIZADO	15-12-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1779	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R\$-1.372,09

14/01/2026 11:52:56		LEONARDO.SILVA				5 de 7		
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	16-12-2025 15:14.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	22069	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-1.313,27
REALIZADO	16-12-2025 16:17.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6321	VALE TRANSPORTE	R\$-550,00
REALIZADO	16-12-2025 16:17.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	7291	VALE TRANSPORTE	R\$-244,40
REALIZADO	16-12-2025 17:58.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-26,80
REALIZADO	17-12-2025 14:24.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7920	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-254,81
REALIZADO	17-12-2025 17:33.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	12303	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-3.999,35
REALIZADO	17-12-2025 14:24.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	445845935	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-353,66
REALIZADO	17-12-2025 14:24.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	64499 - DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DEBITO	64978	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.525,35
REALIZADO	17-12-2025 14:24.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	37539 - BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LT	DÉBITO	331638	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-4.910,95
REALIZADO	17-12-2025 16:48.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	18662	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-113,55
REALIZADO	18-12-2025 17:36.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R\$19.420,77
REALIZADO	18-12-2025 10:43.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-190.907,76
REALIZADO	19-12-2025 10:54.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R\$220.913,85
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-20.392,83
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R\$-21.124,69
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-46.181,38
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-1.607,56
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-1.425,57
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-84,53
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-4.363,42
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-364,17
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - 13 SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-1.036,15
REALIZADO	19-12-2025 12:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8744	EXAMES LABORATORIAS	R\$-484,05
REALIZADO	19-12-2025 10:26.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R\$-51.835,23
REALIZADO	19-12-2025 10:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R\$-20.039,13
REALIZADO	19-12-2025 13:21.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-603,80
REALIZADO	19-12-2025 09:10.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$199.789,16
REALIZADO	19-12-2025 09:10.00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-199.789,16
REALIZADO	19-12-2025 15:41.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$21.124,69
REALIZADO	19-12-2025 15:41.00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-21.124,69
REALIZADO	22-12-2025 14:47.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	27091	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-697,60
REALIZADO	22-12-2025 14:47.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26993	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-549,20
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	50491	MEDICAMENTOS	R\$-717,45
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1786	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.806,44
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3622	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-187,14
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8699828	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.569,46
REALIZADO	22-12-2025 14:47.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1369	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-517,00
REALIZADO	22-12-2025 15:29.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-391,21
REALIZADO	22-12-2025 15:30.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	103527 - YASMIM MIRANDA DE CARVALHO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-527,14
REALIZADO	22-12-2025 15:31.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-765,24
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	13080 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	88714	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-9.140,50
REALIZADO	22-12-2025 15:28.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	102893 - GLOBAL HOSPITALAR DISTRIBUICAO E COMERCIO	DEBITO	1119	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.302,13
REALIZADO	22-12-2025 17:58.00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-67,00

14/01/2026 11:52:56

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	LEONARDO.SILVA CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	6 de 7 VALOR
REALIZADO	23-12-2025 13:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	2065122025	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-60,03
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2162	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89894 - FERNANDES & LOJUDICE LTDA	DÉBITO	45	VASCULAR	R\$-2.960,00
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	175	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-480,00
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	8761001	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.089,20
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18908	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-299,00
REALIZADO	23-12-2025 18:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	0	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-403,47
REALIZADO	23-12-2025 13:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-5,11
REALIZADO	24-12-2025 09:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	398	MEDICAMENTOS	R\$-125,00
REALIZADO	24-12-2025 14:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-38,15
REALIZADO	26-12-2025 14:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-57,55
REALIZADO	26-12-2025 15:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	8904	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-651,02
REALIZADO	26-12-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,40
REALIZADO	29-12-2025 16:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21741	VALE ALIMENTACAO	R\$-25,93
REALIZADO	29-12-2025 15:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	21749	VALE ALIMENTACAO	R\$-234,07
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12084	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12399	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12507	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12823	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	12921	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13126	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13242	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13241	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13344	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13452	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13670	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13781	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	29-12-2025 15:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	13795	GASES MEDICINAIS	R\$0,00
REALIZADO	30-12-2025 15:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	81578 - J. R. NUNES CLINICA MEDICA	DÉBITO	49	VASCULAR	R\$-2.880,00
REALIZADO	30-12-2025 13:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,40
REALIZADO	31-12-2025 14:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R\$10.694,43
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79661	PLANO DE SAUDE	R\$-52,98
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	79658	PLANO DE SAUDE	R\$-3.615,46
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	85209	PLANO DE SAUDE	R\$-3.654,96
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82676	PLANO DE SAUDE	R\$-3.318,05
REALIZADO	31-12-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	82673	PLANO DE SAUDE	R\$-52,98
REALIZADO	31-12-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-32,00

RESUMO GERAL:

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:48:32 -03'00'



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE

Certidão nº 48074466/2025. Página 4 de 2



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)

0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 43.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2025122908543325344237

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

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

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

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

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

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

Anotação PGE:

023.00049119/2025-98

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

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
CRDA nº 74331408 Folha 1 de 1 Data e hora da emissão 29/10/2025 11:25:52 (horário de Brasília) Prazo de validade da certidão: 180 (CENTO E OITENTA) dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

Certidão nº 25090508048-12

Data e hora da emissão 09/09/2025 11:51:28

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2026.

Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça
CNPJ: 44.518.371/0001-35



CERTIDÃO NEGATIVA
DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação	
002175819	29/05/2019	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL			2175819
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
Bairro		Cep	
WILLIAMS		17402064	
Cidade		UF	
Garça		SP	
Atividade	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		

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

Emitida às 12:08:59 do dia 09/09/2025

Válida até 08/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número A4493E40B73157AC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:48:55 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	-428.166,49

Rendimentos	Valor
Rendimentos	

Saldo acumulado	Valor
Saldo acumulado	-669.470,93

RECEITAS					
Data	Num Emp	Num Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
02/12/2025	1634/11	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	371.992,67	FEDERAL
02/12/2025	1635/11	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025. - Piso Enf.	19.863,97	FEDERAL
02/12/2025	1632/31	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	321.862,41	MUNICIPAL
02/12/2025	1632/32	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025. - Compl. Piso Enf.	14.031,94	MUNICIPAL
02/12/2025	1633/11	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025. - Enc. Piso Enf.	3.728,55	MUNICIPAL
12/12/2025	1634/12	550.290.000.030.960	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	12.765,62	FEDERAL
12/12/2025	1634/12	550.290.000.030.961	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	108,43	FEDERAL
12/12/2025	15908/3	550.290.000.039.572	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	34.378,87	FEDERAL
12/12/2025	16884/1	33.576.615	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	439.121,99	FEDERAL
12/12/2025	1634/12	33.773.756	Lib rec fin conf tc 3/23 p 11/12 - mem 1doc 27.197/2025.	1.278,12	FEDERAL
Total				1.219.812,57	

DESPESAS									
Data	Tipo	Num Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
02/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	630,6	
03/12/2025	FP	30278	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2178,41	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ADRIANA MARIA DA SILVA	1921,93	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ADRIANE JACOMINI	5043,81	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2572,05	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ALEX APARECIDO FERREIRA	1982,79	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ALINE BATISTA DOS SANTOS	2722,53	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1979,43	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	1639,49	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	AMANDA GUIMARAES MARQUES	2371,62	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4168,49	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	3856,55	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANA PAULA DA SILVA	2497,16	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	1472,64	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1412,07	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	2134,81	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANDRE BONADIO CHAGAS	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4172,52	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3743,57	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANDRESSA CRISTINA ALVES	135,61	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2490,64	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	878,56	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ARILSON JOSÉ DESSIA	4135,95	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2711,33	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	BARBARA DA SILVA PESSOA	4070,92	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	2722,53	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	BRUNA DE FREITAS CORREIA	2785,37	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4021,31	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3237,51	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3636,46	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CESAR ALVES PEREIRA	887,38	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	2489,54	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	GIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2877,71	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2637,93	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2159	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DANILO CORREA	3760,08	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DANILO FERNANDES ANDREANI	3566,57	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	3102,34	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2574,35	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1111,26	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	EDILSON ALVES DE LIMA	1277,82	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3290,66	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3704,28	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ELIZA KAZUMI NAGAMURA ALMEIDA	1881,35	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2755,85	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3591,3	FEDERAL	R.H. (5)			

03/12/2025	FP	30278	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2679,26	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3373,76	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	2021,83	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FABIANO RUIVS	4274,91	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FABIO CESAR BRANDAO	1267,51	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2623,87	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	2722,53	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2242,13	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2685,53	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	3564,47	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2610,25	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GEORGE GOMES DA SILVA	2067,79	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	2722,53	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1294,99	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GISELENE DOURADO DA SILVA	3573,46	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1803,42	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2233,94	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4115,95	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	HUGO ISSAO TIZURA	3216,17	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2221,28	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3985,79	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2742,16	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2157,57	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2697,11	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1803,99	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1908,39	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4195,61	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3278,56	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JORGE LUIZ CAFFER	2561,05	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	207,95	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1675,41	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JOSIANE SOARES DA SILVA	3677,08	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JULIA GIOLO JORGE	2250,28	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	3083,42	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2355,74	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3893,13	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2134,81	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	KAMILA ALVES FARIA	1730,9	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LAIS DOS REIS VIANA	2623,87	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2351,37	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LARISSA TEODORO MOURA	2929,58	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2547,03	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4087,2	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3278,56	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1909,95	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA	5339,53	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2089,6	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1304,78	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUIS GUILHERME BRANDAO	2961,74	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2168,53	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3285,57	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2660,11	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARCIA HELENA BECALETO	974,77	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2506,92	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2914,04	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIA ANGELICA MANCUSO	1959,93	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3592,69	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIA JOSE MEIRA	2021,83	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIA REGINA DA SILVA	1642,39	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIANA DA SILVA COSTA	3461,51	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2534,25	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2819,44	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1361,13	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARLY APARECIDA LUIZ	1412,07	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1187,84	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1361,85	FEDERAL	R.H. (5)
03/12/2025	FP	30278	NEMUEL CAMPANARI	4528,73	FEDERAL	R.H. (5)

03/12/2025	FP	30278	PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BI	2614,84	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	PATRICIA MANTUANI	1302,52	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3893,13	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	PAULO SERGIO DA SILVA	3034,79	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1908,39	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	POLYANA HELY DIAS	3824,48	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	PRISCILA VENTURA PIRES	2854,26	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RAFAEL RODRIGUES MORENO	3209,39	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4406,22	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	2416,22	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4345,22	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2914,04	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2972,61	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RENATA RIBEIRO BRANCO	5013,96	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RICARDO LEITE DE ARAUJO	4092,86	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	RINALDO JORGE DE MELO	2792,79	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ROSANA GOMES FELIX	4306,71	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1568,7	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	ROSELY VASCO	2454,79	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3065,7	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3558,55	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	SOLANGE PAULINA LORENA	722,76	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	SUELY MIDORI HANDA	2914,04	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2922,61	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	TAMIRES RODRIGUES ROSA	3619,88	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1118,65	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	TATIANA BERTINI LEMES	1789,66	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3130,93	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VALERIA APARECIDA LOPES	1249,39	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VANESSA ALINE SPOGOLON CORREA	4262,46	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VANESSA NONATO CALDEIRA DE O	3861,8	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	3051,54	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VICTOR HONORIO BRITO	4070,92	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VIVIAN ALOKA GONCALVES DOS SA	992,4	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	FP	30278	WANESA LAURENTINO ALVES	2091,31	FEDERAL	R.H. (5)			
03/12/2025	NOTA FISCAL	3517	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	264	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	19,2	
03/12/2025	RECIBO	nov/25	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
03/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	13,4	
04/12/2025	NOTA FISCAL	2073420	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	2073977	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1237,62	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	129958	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	213,64	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	NOTA FISCAL	130734	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	508,16	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2025	FP	556.605.000.034.730	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3903,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77210	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	3607,35	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	77213	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	52,98	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120403	BRUNA MARTTOS RIBEIRO	688,44	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120404	YASMIM MIRANDA DE CARVALHO	1264,42	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120405	JUSSARA CRISTINA DO CARMO	936,84	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120406	MAINE CRISTINA PAULINO	952,14	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120407	ANA CAROLINA MARTINEZ	3869,56	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120408	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3533,02	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120409	JANAINA CARDOSO	405,94	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120410	MARCO ANTONIO MARANGÃO	3937,35	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120411	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR	3952,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	FP	120412	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2233,94	FEDERAL	R.H. (5)			
04/12/2025	NOTA FISCAL	2	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2025	NOTA FISCAL	20105	ICT FARMACEUTICA LTDA	303,59	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	37,96	
04/12/2025	NOTA FISCAL	329792	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	819,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	95,99	
04/12/2025	NOTA FISCAL	21849	CIRURGICA NEVES	353	FEDERAL	MEDICAMENTOS	Juros	96,73	
04/12/2025	NOTA FISCAL	5382	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	490	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	671,8	
05/12/2025	NOTA FISCAL	2303	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	916,3	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	23070	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	6068,92	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/12/2025	NOTA FISCAL	27	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2500	FEDERAL	R.H. (5)			
05/12/2025	NOTA FISCAL	319	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	7000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	320	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	3400	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	321	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	2533	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/12/2025	NOTA FISCAL	2449	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1745,87	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			

05/12/2025	FATURA	112025	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	59,42	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
05/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	53,6
08/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	23946	RENATA RIBEIRO BRANCO	9733,72	FEDERAL	R.H. (5)		
08/12/2025	NOTA FISCAL	41	FRUPAV COMÉRCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA (PAVONI CARNES)	6003,43	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
08/12/2025	NOTA FISCAL	156	NATALI GAIATO CRUZ	7500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	13,4
09/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23777	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2631,53	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	TERMO DE RESCISÃO	23779	EDILSON ALVES DE LIMA	3007,64	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	NOTA FISCAL	21618	BENEFÍCIOS UPS LTDA	169,7	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	NOTA FISCAL	1778	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	4500	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	416,35
09/12/2025	NOTA FISCAL	21615	BENEFÍCIOS UPS LTDA	11166,26	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	NOTA FISCAL	21588	BENEFÍCIOS UPS LTDA	40694,55	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	FATURA	445771651	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	529,81	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	68,03
09/12/2025	NOTA FISCAL	24084	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	837,62	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	116,55
09/12/2025	FATURA	21394	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	19948,92	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
09/12/2025	FATURA	21532	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	19841,99	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
09/12/2025	FATURA	21868	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	19010,02	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
09/12/2025	NOTA FISCAL	34926	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	357,8	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
09/12/2025	NOTA FISCAL	35138	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	318,05	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
09/12/2025	PENSAO ALIMENTÍCIA	120908	BRUNA MARTINS RIBEIRO	2037,04	FEDERAL	R.H. (5)		
09/12/2025	NOTA FISCAL	23834	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	455,52	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	42,25
09/12/2025	NOTA FISCAL	23978	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1120,21	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
09/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	43,6
10/12/2025	NOTA FISCAL	2079656	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	462,74	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
10/12/2025	NOTA FISCAL	228482	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	533,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
10/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	6,8
11/12/2025	NOTA FISCAL	8655	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	651,02	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
11/12/2025					FEDERAL		Tarifa bancária	13,4
12/12/2025	NOTA FISCAL	372	JOÃO DEIVID MORA	16600	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	2622	BELLUZZI & CIA LTDA	3300	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	277	OKA OGAWA LTDA	10285,44	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	54	MARIA JULIA TURLOIA CUSTODIO	9516,67	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	55	MARIA JULIA TURLOIA CUSTODIO	3850	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	48	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	49	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	60	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	16893	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	463	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	7224	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23946	ARILSON JOSÉ DESSIA	5299,01	FEDERAL	R.H. (5)		
12/12/2025	NOTA FISCAL	14038	ZARATE ALIMENTOS LTDA	2105,97	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	46,32
12/12/2025	NOTA FISCAL	81	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	7116,67	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	82	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	1010	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	4900	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	24	ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	116,67	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	26	ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	25	ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	14	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	76	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	300	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	16	FMG SERVICOS MEDICOS LTDA	5016,66	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	17	FMG SERVICOS MEDICOS LTDA	500	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	80	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	16	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32299,98	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	41	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	2100	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	31	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	19	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	11666,65	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	14	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	10850	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	34	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	24216,65	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	46	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	11800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	13	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	5249,97	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	155	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	11800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	174	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	13183,34	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	173	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	23	ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	82	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	2800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	15	FMG SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	15	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	8866,68	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	39	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA - PARTE	85,03	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	39	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA - PARTE	964,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	30	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	3966,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	18	MAISA BARBOSA SILVA LTDA	1983,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

12/12/2025	NOTA FISCAL	13	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	2916,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	33	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	6766,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	47	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	73	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	9450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	154	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	10850,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	389	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3920	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	212	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	4050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	161	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3675	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	947	CLINICA MIRANDA LTDA	11712,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	1000281	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	54	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	6930	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	149	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	8987,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	92	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	3812,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	1530	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	6081,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	14	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	15	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	213,32	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	34985	PRO-IMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	282	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	1232	ULTRA CUMED CLINICA MÉDICA LTDA	16000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025	NOTA FISCAL	17	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
12/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	625,09
12/12/2025	NOTA FISCAL	36	ANDERSON CARRUO DA COSTA	4500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
12/12/2025	NOTA FISCAL	8738	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	23918,59	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
15/12/2025	NOTA FISCAL	502	INOVA CELLULOSE CONVERTING DO BRASIL LTDA	1008	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	27,89
15/12/2025	NOTA FISCAL	203345	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	840	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	63
15/12/2025	NOTA FISCAL	1779	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1246	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	126,09
16/12/2025	NOTA FISCAL	22069	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	1272,5	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	40,77
16/12/2025	NOTA FISCAL	6321	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)		
16/12/2025	NOTA FISCAL	7291	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	244,4	MUNICIPAL	R.H. (5)		
16/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	26,8
17/12/2025	NOTA FISCAL	7920	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORÍFICO ME	248,69	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	6,12
17/12/2025	NOTA FISCAL	12303	AUTO POSTO GUANABARA	3915,82	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	Juros	83,53
17/12/2025	FATURA	445845035	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	315,7	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	37,96
17/12/2025	NOTA FISCAL	64978	DIAGNOSTICA INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	1400	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	125,35
17/12/2025	NOTA FISCAL	331638	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	4494,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	416,35
17/12/2025	NOTA FISCAL	18662	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	110,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	3,3
18/12/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio	19420,77
18/12/2025	FP 13º	42708	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	975,11	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ADRIANA MARIA DA SILVA	1395,21	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ADRIANE JACOMINI	1863,49	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ALESSANDRA CARESI NEVES	1275,76	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ALEX APARECIDO FERREIRA	1166,44	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ALINE BATISTA DOS SANTOS	518,22	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	1381,58	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	1674,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	AMANDA GUIMARAES MARQUES	1704,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	1598,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	1678,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	1342,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA PAULA DA SILVA	1179,24	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVE	1708,07	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	957,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	511,66	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANDRE BONADIO CHAGAS	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	1747,46	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1797,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1326,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	918,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ARILSON JOSE DESSIA	1674,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1267,21	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	BARBARA DA SILVA PESSOA	1682,86	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	1047,74	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	BRUNA DE FREITAS CORREIA	1165,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CARLOS ALEXANDRE VIDO	1667,69	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1576,79	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	1557,16	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CESAR ALVES PEREIRA	1151,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	1277,29	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	1350,31	MUNICIPAL	R.H. (5)		

18/12/2025	FP 13º	42708	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1592,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	1062,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DANILO CORREA	1779,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DANILO FERNANDES ANDREANI	1441,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	1388,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1191,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1392,2	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	1670,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	1606,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1326,2	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1284,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1573,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1262,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1433,8	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	957,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FABIANO RUY	1758,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FABIO CESAR BRANDAO	1264,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	1211,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	323,9	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1042,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	1326,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1793,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	1203,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GEORGE GOMES DA SILVA	1425,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	740,5	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	957,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GISLENE DOURADO DA SILVA	1662,14	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1240,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	1042,75	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	HELOISA APARECIDA DE LUCA	1679,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	HUGO ISSAO TIZUARA	1662,14	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ISABELA CHARANTOIA VOLPONI	1691,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	1646,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1326,2	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	1542,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1249,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1053,08	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	905,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1721,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1436,5	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JORGE LUIZ CAFFER	1144,73	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1215,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	663,3	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JOSIANE SOARES DA SILVA	1604,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JULIA GIOLO JORGE	1043,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1359,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1111,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	1634,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1009,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	KAMILA ALVES FARIA	1597,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LAIS DOS REIS VIANA	1211,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LARISSA DE PAULA CARDOSO	1095,5	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LARISSA TEODORO MOURA	1375,67	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1172,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LAURIA DE MARCHI DOS SANTOS	1662,14	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1436,5	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1069,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA	1264,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1051,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUCILENE CATIA MUNHOZ	905,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUIS GUILHERME BRANDAO	1167,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1197,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	1667,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	1249,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	MARCIA HELENA BECALETO	927,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/12/2025	FP 13º	42708	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1156,7	MUNICIPAL	R.H. (5)

18/12/2025	FP 13º	42708	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1353,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIA ANGELICA MANCUSO	1069,35	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1544,32	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIA JOSE MEIRA	957,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIA REGINA DA SILVA	1062,44	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIANA DA SILVA COSTA	1460,71	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	1147,44	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1334,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1009,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARLY APARECIDA LUIZ	957,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	924,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	933,12	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	NEMUEL CAMPANARI	1773,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BI	311,47	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PATRICIA MANTUANI	759,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1632,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PAULO SERGIO DA SILVA	1316,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	905,68	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	POLYANA HELY DIAS	1556,68	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	PRISCILA VENTURA PIRES	1305,79	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RAFAEL RODRIGUES MORENO	490,41	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RAFAELA FAVERO DA SILVA	1684,38	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	1413,43	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	1689,85	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1353,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1342,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RICARDO LEITE DE ARAUJO	1223,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	RINALDO JORGE DE MELO	1212,44	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ROSANA GOMES FELIX	1807,32	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	984,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	ROSELY VASCO	1072,43	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	1613,55	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1414,83	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	SOLANGE PAULINA LORENA	758,53	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	SUELY MIDORI HANDA	1354,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1326,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	TAMIRES RODRIGUES ROSA	1682,86	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	906,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	TATIANA BERTINI LEMES	782,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	THAIS SILVESTRE MOLINA	396,31	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1367,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VALERIA APARECIDA LOPES	947,95	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	1666,58	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VANESSA NONATO CALDEIRA DE O	1340,23	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	1383,25	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VICTOR HONORIO BRITO	1055,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	1368,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
18/12/2025	FP 13º	42708	WANESA LAURENTINO ALVES	989,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio	220913,85
19/12/2025	GUIA/CONSIGNADOS	nov/25	FGTS	20392,83	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	GUIA	nov/25	FGTS	46181,38	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	GUIA/13º SALÁRIO	nov/25	FGTS	21124,69	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	DARF/Folha	nov/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	20039,13	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	INSS/FOLHA	nov/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	51835,23	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121902	ANA CAROLINA MARTINEZ	1607,56	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121903	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1425,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121904	JANAINA CARDOSO	84,53	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121905	MARCO ANTONIO MARANGÃO	4363,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121906	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR	364,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	FP 13º	121907	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	1036,15	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/12/2025	NOTA FISCAL	8744	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	484,05	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS	
19/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	603,8
22/12/2025	NOTA FISCAL	26993	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	549,2	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/12/2025	NOTA FISCAL	27091	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	697,6	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/12/2025	NOTA FISCAL	50491	DIPIHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	703,84	MUNICIPAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros 13,61
22/12/2025	NOTA FISCAL	1786	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1651	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros 155,44
22/12/2025	NOTA FISCAL	3622	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	180	MUNICIPAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros 7,14
22/12/2025	NOTA FISCAL	8699828	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3569,46	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

22/12/2025	NOTA FISCAL	1369	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	517	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/12/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA 13º	122206	MAINE CRISTINA PAULINO	391,21	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/12/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA 13º	122207	YASMIM MIRANDA DE CARVALHO	527,14	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/12/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA 13º	122208	JUSSARA CRISTINA DO CARMO	765,24	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/12/2025		88714	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9140,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/12/2025	NOTA FISCAL	1119	GLOBAL HOSPITALAR DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA	2192,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	109,63
22/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	67
23/12/2025	FATURA	2065122025	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	60,03	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
23/12/2025	NOTA FISCAL	2162	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/12/2025	NOTA FISCAL	45	FERNANDES & LOJUDICE LTDA	2960	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/12/2025	NOTA FISCAL	175	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	480	MUNICIPAL	R.H. (S)		
23/12/2025	NOTA FISCAL	8761001	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3089,2	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/12/2025	NOTA FISCAL	18908	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	290,3	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	8,7
23/12/2025	BOLETO	21565625	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	403,47	MUNICIPAL	R.H. (S)		
23/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	5,11
24/12/2025	NOTA FISCAL	398	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	125	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	38,15
26/12/2025	ISS	nov/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	57,55	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2025	NOTA FISCAL	8904	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	651,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	13,4
29/12/2025	NOTA FISCAL	21741	BENEFICIOS UPS LTDA	25,93	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/12/2025	NOTA FISCAL	21749	BENEFICIOS UPS LTDA	234,07	MUNICIPAL	R.H. (S)		
30/12/2025	NOTA FISCAL	49	J. R. NUNES CLINICA MEDICA	2880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	13,4
31/12/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio	10694,43
31/12/2025	NOTA FISCAL	79661	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	52,98	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	79658	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3615,46	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	85209	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3654,96	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82676	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	3318,05	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/12/2025	NOTA FISCAL	82673	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	52,98	MUNICIPAL	R.H. (S)		
31/12/2025					MUNICIPAL		Tarifa bancária	32
Total				1.460.437,01				

Centro de classes	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	378.178,31	-	511.657,45	889.835,76
Medicamentos	-	-	59.829,78	59.829,78
Material Médico e Hospitalar	20.421,44	-	6.916,56	27.338,00
Gêneros Alimentícios	1.701,19	-	12.611,30	14.312,49
Outros Materiais De Consumo	7.059,21	-	6.068,92	13.128,13
Serviços Médicos	165.074,29	-	246.321,43	411.395,72
Outros Serviços De Terceiros	4.143,80	-	21.015,00	25.158,80
Locação De Imóveis	-	-	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	57,55	-	4.500,00	4.557,55
Utilidades Públicas	375,73	-	589,23	964,96
Combustível	3.915,82	-	-	3.915,82
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	580.927,34	-	879.509,67	1.460.437,01

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	-	-
Federal	879.509,67	879.509,67
Municipal	339.622,90	580.927,34
Total	1.219.132,57	1.460.437,01

RESUMO	Valor
Descrição	
Saldo Anterior	-428.166,49
Rend. aplicações	0,00
Rec. repassados	1.219.132,57
Total de receitas	790.966,08
Despesas	1.460.437,01
Saldo a transportar	-669.470,93

GLOSAS	Valor
Tipo	
Bloqueio Judicial	-
Despesa impropria	-

FaltaDoc	-
Juros	2.164,26
Multa	-
Tarifa bancária	2.871,35
Total	5.035,61

DEVOLUÇÕES	
Item	Valor
Recurso próprio	251.029,05
Saldo Glosa	428.166,49
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	-
Multa	-
Tarifa bancária	-
Total	679.195,54

Saldo glosas	Valor
Saldo a transportar glosa	674.159,93

SALDO BANCÁRIO 4.689,00

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:48:08 -03'00'

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998 I.N.S.S.	8,07	197,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,98	365,59 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND:	0	Proventos:	2.448,60	Descontos:	270,19	Informativa:	195,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,41
NF:	0	Base INSS:	2.448,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,60	Valor FGTS:	195,88	Base IRRF:	1.841,40

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	11,13	474,42 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,90	522,76 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0132193	171,27	171,27 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7681623	139,41	139,41 D
			296 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7698922	119,95	119,95 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0131871	570,90	570,90 D

ND:	0	Proventos:	3.546,81	Descontos:	1.624,88	Informativa:	283,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.921,93
NF:	0	Base INSS:	3.546,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.546,81	Valor FGTS:	283,74	Base IRRF:	3.072,39

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

8781 DIAS NORMAIS	28,00	5.888,78 P	998 I.N.S.S.	11,12	735,40 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	420,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	707,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	126,19 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P			

ND:	0	Proventos:	6.613,01	Descontos:	1.569,20	Informativa:	529,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.043,81
NF:	0	Base INSS:	6.613,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.613,01	Valor FGTS:	529,04	Base IRRF:	5.877,61

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 25/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	998 I.N.S.S.	8,26	235,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	75,38 D

ND:	0	Proventos:	3.003,81	Descontos:	431,76	Informativa:	228,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.572,05
NF:	0	Base INSS:	2.853,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.853,05	Valor FGTS:	228,24	Base IRRF:	2.245,85

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998 I.N.S.S.	8,28	237,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,11 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,52	459,99 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	590,29	590,29 D

ND:	0	Proventos:	2.867,81	Descontos:	885,02	Informativa:	229,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,79
NF:	0	Base INSS:	2.867,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,81	Valor FGTS:	229,42	Base IRRF:	2.630,27

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 2/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781 DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P			

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 06/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,97	314,95 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,29	488,85 P	203 VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1919392	980,51	980,51 D

ND: 1 Proventos: 3.512,90 Descontos: 1.533,47 Informativa: 281,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.979,43**
NF: 0 Base INSS: 3.512,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.512,90 Valor FGTS: 281,03 Base IRRF: 3.008,36

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

8781 DIAS NORMAIS	18,00	2.886,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.428,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44 P	812 INSS FERIAS	8,87	242,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	681,99 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	117,37 D
8783 DIAS FERIAS	12,00	1.924,54 P	998 I.N.S.S.	8,53	261,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	942 IRRF FERIAS	15,00	57,56 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,58 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1895682	934,62	934,62 D

ND: 0 Proventos: 5.796,94 Descontos: 4.157,45 Informativa: 463,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.639,49**
NF: 0 Base INSS: 5.796,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.796,94 Valor FGTS: 463,75 Base IRRF: 2.689,92
FERIAS DE 29/10/2025 - 12/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998 I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7688933	219,98	219,98 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7788758	1.005,75	1.005,75 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	210,91	210,91 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 2.667,93 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.371,62**
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.334,84

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 3/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,33	536,90 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	372,62 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,76	541,15 P			

ND: 0 Proventos: 5.195,16 Descontos: 1.026,67 Informativa: 415,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.168,49**
NF: 0 Base INSS: 5.195,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.195,16 Valor FGTS: 415,61 Base IRRF: 4.658,26

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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	3.190,91 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	8.702,47 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,97 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.696,21 D
150 HORAS EXTRAS	13,88	937,53 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,58	412,52 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	7.252,06 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	11,46	860,29 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	866,44 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	5.801,65 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.070,90 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.900,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	2.001,35 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	174,05 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	202,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.000,67 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P			

ND: 1 Proventos: 23.819,88 Descontos: 23.819,88 Informativa: 944,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 11.811,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.811,79 Valor FGTS: 944,93 Base IRRF: 10.349,39
DEMITIDO EM 11/11/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,86	453,99 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,73	440,27 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 1 Proventos: 4.602,96 Descontos: 733,40 Informativa: 368,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.869,56**
NF: 1 Base INSS: 4.602,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.602,96 Valor FGTS: 368,23 Base IRRF: 3.959,38

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.319,06 P	998 I.N.S.S.	9,88	456,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	176,52 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	86,38 D

ND: 2 Proventos: 4.622,66 Descontos: 719,65 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.903,01**
NF: 2 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 3.786,73

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 4/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	9,93	464,64 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,67 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0	Proventos:	4.679,01	Descontos:	822,46	Informativa:	374,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.856,55
NF: 0	Base INSS:	4.679,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.679,01	Valor FGTS:	374,32	Base IRRF:	4.071,81

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.822,75 P	998 I.N.S.S.	8,22	232,13 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	56,46 D

ND: 3	Proventos:	2.822,75	Descontos:	325,59	Informativa:	225,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.497,16
NF: 3	Base INSS:	2.822,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.822,75	Valor FGTS:	225,82	Base IRRF:	2.021,85

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

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	21,00	3.315,17 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	21,00	3.527,69 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF.	9,00	1.420,78 P	998 I.N.S.S.	7,50	4,50 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	60,00 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	212,52 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P			

ND: 2	Proventos:	5.099,55	Descontos:	3.626,91	Informativa:	125,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.472,64
NF: 1	Base INSS:	60,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.571,86	Valor FGTS:	125,74	Base IRRF:	1.188,18

Novo afast. mesma doença: 29/10/2025 a 11/11/2025
 Novo afast. mesma doença: 12/11/2025 a 25/11/2025
 Novo afast. mesma doença: 26/11/2025 a 09/12/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.911,38 P	998 I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	65,91 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	203 VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	491,12	491,12 D

ND: 0	Proventos:	2.280,89	Descontos:	868,82	Informativa:	182,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.412,07
NF: 1	Base INSS:	2.280,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.280,89	Valor FGTS:	182,47	Base IRRF:	2.098,38

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2025 a 11/11/2025

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

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

ND: 0	Proventos:	2.407,82	Descontos:	273,01	Informativa:	192,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.134,81
NF: 0	Base INSS:	2.407,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,82	Valor FGTS:	192,62	Base IRRF:	1.800,62

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 5/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998 I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND: 1 Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,31
NF: 1 Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998 I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,19 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 2 Proventos:	5.039,55	Descontos:	867,03	Informativa:	403,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.172,52
NF: 0 Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.039,55	Valor FGTS:	403,16	Base IRRF:	4.145,25

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998 I.N.S.S.	10,43	557,35 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	315,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	147,00	147,00 D

ND: 2 Proventos:	5.341,24	Descontos:	1.597,67	Informativa:	427,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.743,57
NF: 2 Base INSS:	5.341,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.341,24	Valor FGTS:	427,29	Base IRRF:	4.404,71

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	4,30	89,54 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	0,76 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	27,25 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,22 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	10,23 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	33,33	3,41 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	10,23 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	5,93 P			

ND: 1 Proventos:	146,59	Descontos:	10,98	Informativa:	11,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	135,61
NF: 1 Base INSS:	146,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	146,59	Valor FGTS:	11,71	Base IRRF:	121,97

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	708,95 D
8781 DIAS NORMAIS	25,00	2.093,77 P	812 INSS FERIAS	8,01	61,73 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	108,66	108,66 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	998 I.N.S.S.	8,27	236,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	192,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,09 D
8783 DIAS FERIAS	5,00	418,75 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 0 Proventos:	3.627,65	Descontos:	1.137,01	Informativa:	290,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.490,64
NF: 0 Base INSS:	3.627,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.627,65	Valor FGTS:	290,21	Base IRRF:	2.589,98

FERIAS DE 26/11/2025 - 10/12/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 6/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	5,00	296,57 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00	1.431,97 D
8785 DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	18,00	1.067,65 P	998 I.N.S.S.	7,50	31,96 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF.	7,00	415,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	101,20 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
8022 INSALUB 40% DOENÇA	40,00	364,32 P			
9528 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	141,68 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	28,47 P			

ND: 0 Proventos: 2.415,08 Descontos: 1.536,52 Informativa: 78,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 878,56**
NF: 0 Base INSS: 426,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 983,11 Valor FGTS: 78,64 Base IRRF: 951,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2025 a 06/11/2025
Novo afast. mesma doença: 12/11/2025 a 09/02/2026

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

8781 DIAS NORMAIS	28,00	4.490,59 P	998 I.N.S.S.	10,28	525,67 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	320,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P			

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 979,00 Informativa: 409,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.135,95**
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,95 Valor FGTS: 409,19 Base IRRF: 4.589,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 25/11/2025

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

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

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 312,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.711,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998 I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 968,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.070,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 7/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 150131E	181,21	181,21 D

ND: 2	Proventos:	3.326,32	Descontos:	540,95	Informativa:	266,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.785,37
NF: 2	Base INSS:	3.326,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,32	Valor FGTS:	266,10	Base IRRF:	2.654,58

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	10,30	530,34 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,55 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,03	985,59 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0134215	169,04	169,04 D

ND: 0	Proventos:	5.148,28	Descontos:	1.126,97	Informativa:	411,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.021,31
NF: 0	Base INSS:	5.148,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.148,28	Valor FGTS:	411,86	Base IRRF:	4.617,94

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	998 I.N.S.S.	9,41	386,97 D
205 PLANTÃO	1.260,00	1.260,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1893978	326,90	326,90 D

ND: 3	Proventos:	4.263,81	Descontos:	1.026,30	Informativa:	329,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.237,51
NF: 3	Base INSS:	4.113,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.113,05	Valor FGTS:	329,04	Base IRRF:	3.157,31

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.408,96 P	998 I.N.S.S.	9,68	426,83 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,49 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	88,18 D

ND: 0	Proventos:	4.408,96	Descontos:	772,50	Informativa:	352,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.636,46
NF: 0	Base INSS:	4.408,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.408,96	Valor FGTS:	352,71	Base IRRF:	3.982,13

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 8/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	15,00	950,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.696,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	207,71	207,71 P	812 INSS FERIAS	9,23	177,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	285,19	285,19 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,12 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	481,17 P	998 I.N.S.S.	7,60	123,20 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	950,63 P	942 IRRF FERIAS	15,00	50,75 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,42	100,94 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	65,53	65,53 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005877	200,10	200,10 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129063	252,59	252,59 D

ND: 1 Proventos:	3.546,65	Descontos:	2.659,27	Informativa:	283,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	887,38
NF: 1 Base INSS:	3.546,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.546,65	Valor FGTS:	283,73	Base IRRF:	1.291,04

FERIAS DE 17/10/2025 - 15/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1920091	195,99	195,99 D

ND: 1 Proventos:	3.024,05	Descontos:	534,51	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.489,54
NF: 1 Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05	Valor FGTS:	241,92	Base IRRF:	2.416,85

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,78	290,49 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,62 D
205 PLANTÃO	285,00	285,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos:	3.309,05	Descontos:	431,34	Informativa:	264,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.877,71
NF: 0 Base INSS:	3.309,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.309,05	Valor FGTS:	264,72	Base IRRF:	3.018,56

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

8781 DIAS NORMAIS	24,00	3.455,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.115,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812 INSS FERIAS	8,54	105,27 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	308,18 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	57,45 D
8783 DIAS FERIAS	6,00	863,81 P	998 I.N.S.S.	9,12	337,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,69 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,37 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	86,38 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1455733	440,82	440,82 D

ND: 0 Proventos:	4.930,84	Descontos:	2.292,91	Informativa:	394,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.637,93
NF: 0 Base INSS:	4.930,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.930,84	Valor FGTS:	394,46	Base IRRF:	3.303,50

FERIAS DE 25/11/2025 - 09/12/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 9/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998 I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND: 1 Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,31
NF: 1 Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998 I.N.S.S.	8,05	192,02 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 1 Proventos:	2.386,61	Descontos:	227,61	Informativa:	190,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.159,00
NF: 1 Base INSS:	2.386,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.386,61	Valor FGTS:	190,92	Base IRRF:	2.005,00

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	10,48	567,73 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,28	1.252,69 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1805702	693,61	693,61 D

ND: 2 Proventos:	5.415,38	Descontos:	1.655,30	Informativa:	433,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.760,08
NF: 2 Base INSS:	5.415,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.415,38	Valor FGTS:	433,23	Base IRRF:	4.468,47

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,16 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos:	4.162,69	Descontos:	596,12	Informativa:	333,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.566,57
NF: 0 Base INSS:	4.162,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.162,69	Valor FGTS:	333,01	Base IRRF:	3.555,49

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,97	316,03 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,04	497,83 P			

ND: 1 Proventos:	3.521,88	Descontos:	419,54	Informativa:	281,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.102,34
NF: 1 Base INSS:	3.521,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,88	Valor FGTS:	281,75	Base IRRF:	3.016,26

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 10/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998 I.N.S.S.	8,26	235,10 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,03	375,84 P			

ND: 1 Proventos:	2.847,48	Descontos:	273,13	Informativa:	227,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,35
NF: 1 Base INSS:	2.847,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.847,48	Valor FGTS:	227,79	Base IRRF:	2.422,79

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.730,70 D
8781 DIAS NORMAIS	10,00	753,82 P	812 INSS FERIAS	10,02	319,41 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	396,93	396,93 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	284,35	284,35 P	998 I.N.S.S.	7,50	98,55 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	942 IRRF FERIAS	22,50	138,33 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	797,11 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783 DIAS FERIAS	20,00	1.507,65 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P			

ND: 2 Proventos:	4.502,44	Descontos:	3.391,18	Informativa:	360,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.111,26
NF: 2 Base INSS:	4.502,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.502,44	Valor FGTS:	360,19	Base IRRF:	814,31

FERIAS DE 22/10/2025 - 20/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.901,27 P	998 I.N.S.S.	7,97	176,86 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
			8792 DIAS FALTAS	4,00	253,50 D
			292 PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	30,00	688,44 D

ND: 2 Proventos:	2.471,65	Descontos:	1.193,83	Informativa:	177,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.277,82
NF: 2 Base INSS:	2.218,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.218,15	Valor FGTS:	177,45	Base IRRF:	973,67

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

8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.625,44 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	529,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	812 INSS FERIAS	8,31	47,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	144,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,05 D
8783 DIAS FERIAS	3,00	402,83 P	998 I.N.S.S.	9,27	361,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,24 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 766507C	114,92	114,92 D

ND: 4 Proventos:	4.476,27	Descontos:	1.185,61	Informativa:	358,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.290,66
NF: 4 Base INSS:	4.476,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.476,27	Valor FGTS:	358,10	Base IRRF:	2.752,03

FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 11/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	9,84	450,64 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,74 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.579,01 Descontos: 874,73 Informativa: 366,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.704,28**
NF: 0 Base INSS: 4.579,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.579,01 Valor FGTS: 366,32 Base IRRF: 3.938,78

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.706,71 D
8781 DIAS NORMAIS	18,00	1.507,51 P	812 INSS FERIAS	8,02	148,77 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	265,16	265,16 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	56,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44 P	998 I.N.S.S.	7,96	175,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	463,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783 DIAS FERIAS	12,00	1.005,01 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P			

ND: 0 Proventos: 4.055,35 Descontos: 2.174,00 Informativa: 324,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.881,35**
NF: 0 Base INSS: 4.055,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.055,35 Valor FGTS: 324,42 Base IRRF: 1.968,60

FERIAS DE 29/10/2025 - 12/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998 I.N.S.S.	8,53	261,80 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,68	453,58 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 0 Proventos: 3.069,98 Descontos: 314,13 Informativa: 245,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.755,85**
NF: 0 Base INSS: 3.069,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.069,98 Valor FGTS: 245,59 Base IRRF: 2.462,78

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,43 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 2 Proventos: 4.162,69 Descontos: 571,39 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.591,30**
NF: 1 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.390,59

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998 I.N.S.S.	8,61	271,22 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,69	532,12 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1501394	145,71	145,71 D

ND: 0 Proventos: 3.148,52 Descontos: 469,26 Informativa: 251,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.679,26**
NF: 0 Base INSS: 3.148,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.148,52 Valor FGTS: 251,88 Base IRRF: 2.541,32

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 12/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 1 Proventos: 2.816,12 Descontos: 2.816,12 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/11/2025 a 05/01/2026

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 458,98 458,98 P 998 I.N.S.S. 9,32 370,07 D
8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.261,47 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 146,16 D
205 PLANTÃO 435,00 435,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 37,00 37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 100,03 513,17 P

ND: 0 Proventos: 3.972,22 Descontos: 598,46 Informativa: 317,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.373,76**
NF: 0 Base INSS: 3.972,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.972,22 Valor FGTS: 317,77 Base IRRF: 3.602,15

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.977,29 P 998 I.N.S.S. 8,00 182,51 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 37,00 37,00 D
291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 39,55 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 259,06 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.021,83**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 4.811,35 P 998 I.N.S.S. 10,42 553,67 D
201 AD FUNÇÃO 200,00 200,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 353,14 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 37,00 37,00 D
291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 96,23 D

ND: 1 Proventos: 5.314,95 Descontos: 1.040,04 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.274,91**
NF: 1 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.571,69

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 458,98 458,98 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.198,89 D
8781 DIAS NORMAIS 12,00 904,59 P 812 INSS FERIAS 9,48 239,74 D
805 MEDIA VALOR FERIAS 357,24 357,24 P 821 INSS DIFERENÇA FERIAS 0,00 23,90 D
807 VANTAGENS FERIAS 182,16 182,16 P 998 I.N.S.S. 7,50 111,37 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 632,09 P 942 IRRF FERIAS 15,00 89,74 D
8783 DIAS FERIAS 18,00 1.356,88 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 37,00 37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 121,44 P 291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 45,23 D

ND: 1 Proventos: 4.013,38 Descontos: 2.745,87 Informativa: 321,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.267,51**
NF: 1 Base INSS: 4.013,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.013,38 Valor FGTS: 321,07 Base IRRF: 1.160,15

FERIAS DE 20/10/2025 - 18/11/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 13/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND:	1	Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,31
NF:	1	Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND:	1	Proventos:	2.920,00	Descontos:	296,13	Informativa:	233,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,87
NF:	1	Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.920,00	Valor FGTS:	233,60	Base IRRF:	2.486,61

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

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.183,23 P	998	I.N.S.S.	8,08	201,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	43,66 D

ND:	0	Proventos:	2.486,83	Descontos:	244,70	Informativa:	198,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,13
NF:	0	Base INSS:	2.486,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,83	Valor FGTS:	198,94	Base IRRF:	2.285,79

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 14/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	26,00	4.169,84 P	998 I.N.S.S.	10,42	553,67 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	4,00	641,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,48 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1933821	302,48	302,48 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1075817	450,62	450,62 D

ND: 2 Proventos: 5.314,95 Descontos: 1.750,48 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.564,47**
NF: 2 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.382,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 07/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998 I.N.S.S.	8,33	241,94 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,06	288,12 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 2 Proventos: 2.904,52 Descontos: 294,27 Informativa: 232,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.610,25**
NF: 2 Base INSS: 2.904,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.904,52 Valor FGTS: 232,36 Base IRRF: 2.283,40

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	9,00	319,47 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,64	526,56 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048115	696,73	696,73 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1061962	186,94	186,94 D
			296 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005880	33,18	33,18 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0208293	183,75	183,75 D

ND: 3 Proventos: 3.550,61 Descontos: 1.482,82 Informativa: 284,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.067,79**
NF: 3 Base INSS: 3.550,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.550,61 Valor FGTS: 284,04 Base IRRF: 2.662,37

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

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998 I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1923406	726,84	726,84 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 985,90 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.294,99**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.673,69

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 15/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	27,00	4.262,35 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	599,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	812 INSS FERIAS	8,83	59,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	167,99 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,83 D
8783 DIAS FERIAS	3,00	473,60 P	998 I.N.S.S.	9,80	444,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	942 IRRF FERIAS	15,00	13,06 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,16 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
			276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos:	5.207,54	Descontos:	1.634,08	Informativa:	416,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.573,46
NF: 0 Base INSS:	5.207,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.207,54	Valor FGTS:	416,60	Base IRRF:	4.056,20

FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998 I.N.S.S.	8,57	265,84 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,51 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,39	431,99 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0222181	108,28	108,28 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6839714	819,55	819,55 D

ND: 0 Proventos:	3.103,63	Descontos:	1.300,21	Informativa:	248,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.803,42
NF: 0 Base INSS:	3.103,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.103,63	Valor FGTS:	248,29	Base IRRF:	2.837,79

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	172,71 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos:	4.162,69	Descontos:	629,67	Informativa:	333,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,02
NF: 0 Base INSS:	4.162,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.162,69	Valor FGTS:	333,01	Base IRRF:	3.769,77

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 16/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	28,00	4.515,13 P	998 I.N.S.S.	10,30	529,35 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	322,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D

ND: 0 Proventos:	5.141,24	Descontos:	1.025,29	Informativa:	411,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.115,95
NF: 0 Base INSS:	5.141,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.141,24	Valor FGTS:	411,29	Base IRRF:	4.611,89

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2025 a 13/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2025 a 27/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	24,00	3.788,76 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.199,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812 INSS FERIAS	8,83	118,66 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	335,97 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	66,29 D
8783 DIAS FERIAS	6,00	947,19 P	998 I.N.S.S.	9,36	377,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	942 IRRF FERIAS	15,00	26,12 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,06 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos:	5.375,52	Descontos:	2.159,35	Informativa:	430,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.216,17
NF: 0 Base INSS:	5.375,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.375,52	Valor FGTS:	430,04	Base IRRF:	3.588,15

FERIAS DE 25/11/2025 - 09/12/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	20,00	3.159,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.271,41 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	272,60	272,60 P	812 INSS FERIAS	9,27	241,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	106,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	651,15 P	998 I.N.S.S.	8,83	296,81 D
8783 DIAS FERIAS	10,00	1.579,67 P	942 IRRF FERIAS	15,00	91,70 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	202,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,60 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,78 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 780206C	202,13	202,13 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7740717	390,58	390,58 D

ND: 0 Proventos:	5.966,35	Descontos:	3.745,07	Informativa:	477,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.221,28
NF: 0 Base INSS:	5.966,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.966,35	Valor FGTS:	477,30	Base IRRF:	2.958,37

FERIAS DE 27/10/2025 - 10/11/2025

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,13	498,53 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,58 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,97	267,04 P			

ND: 0 Proventos:	4.921,05	Descontos:	935,26	Informativa:	393,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.985,79
NF: 0 Base INSS:	4.921,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.921,05	Valor FGTS:	393,68	Base IRRF:	4.422,52

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 17/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998 I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D
ND: 0 Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71
NF: 0 Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.091,31
			Valor FGTS:	188,71	Base IRRF: 2.169,42

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	47,25	47,25 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
ND: 0 Proventos:	3.326,32	Descontos:	584,16	Informativa:	266,10
NF: 0 Base INSS:	3.326,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,32
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.742,16
			Valor FGTS:	266,10	Base IRRF: 3.033,76

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998 I.N.S.S.	9,36	377,91 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,92 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	76,75 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CFM895	416,66	416,66 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005882	141,14	141,14 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	636,47	636,47 D
ND: 2 Proventos:	4.037,62	Descontos:	1.880,05	Informativa:	323,00
NF: 1 Base INSS:	4.037,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.037,62
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.157,57
			Valor FGTS:	323,00	Base IRRF: 3.280,53

Empr.:	11189 JANAÍNA CARDOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.262.008-08	Adm:	25/11/2025
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.779,41

8781 DIAS NORMAIS	6,00	355,88 P	998 I.N.S.S.	7,50	35,79 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	121,44 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
ND: 1 Proventos:	477,32	Descontos:	71,38	Informativa:	38,18
NF: 1 Base INSS:	477,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	477,32
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 405,94
			Valor FGTS:	38,18	Base IRRF: -129,88

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
ND: 0 Proventos:	3.024,05	Descontos:	326,94	Informativa:	241,92
NF: 0 Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.697,11
			Valor FGTS:	241,92	Base IRRF: 2.767,76

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 18/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,92	308,50 D
8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	5,00	376,91 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	292 PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	33,33	1.020,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	244,31	244,31 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,62	345,09 P			

ND: 1 Proventos: 3.459,14 Descontos: 1.655,15 Informativa: 276,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.803,99**
NF: 1 Base INSS: 3.459,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.459,14 Valor FGTS: 276,73 Base IRRF: 1.696,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2025 a 19/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.908,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998 I.N.S.S.	10,30	529,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,53 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D

ND: 1 Proventos: 5.141,24 Descontos: 945,63 Informativa: 411,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.195,61**
NF: 1 Base INSS: 5.141,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,24 Valor FGTS: 411,29 Base IRRF: 4.422,30

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998 I.N.S.S.	9,22	353,91 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,40 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	76,75 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 559,06 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.278,56**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998 I.N.S.S.	8,26	235,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,14 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,45	445,21 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 0 Proventos: 2.853,03 Descontos: 291,98 Informativa: 228,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.561,05**
NF: 0 Base INSS: 2.853,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.853,03 Valor FGTS: 228,24 Base IRRF: 2.617,27

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 19/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	16,00	1.122,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	985,98 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	94,30	94,30 P	812 INSS FERIAS	8,94	145,07 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,99 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	405,98 P	998 I.N.S.S.	7,50	96,31 D
8783 DIAS FERIAS	14,00	981,97 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	292 PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	33,33	936,84 D
			293 PENSÃO ALIMENTÍCIA FERIAS	33,33	492,88 D

ND: 2 Proventos:	2.908,10	Descontos:	2.700,15	Informativa:	232,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	207,95
NF: 2 Base INSS:	2.908,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,10	Valor FGTS:	232,64	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 16/10/2025 - 14/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	11,00	652,45 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	4,00	277,73 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	4,00	237,25 P	998 I.N.S.S.	7,50	57,28 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	889,71 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	40,48 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P			

ND: 0 Proventos:	2.083,01	Descontos:	407,60	Informativa:	144,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,41
NF: 0 Base INSS:	763,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,28	Valor FGTS:	144,42	Base IRRF:	1.748,00

Doença período superior a 15 dias: 12/11/2025 a 10/01/2026

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,59	414,03 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,39 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,16	154,85 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos:	4.317,54	Descontos:	640,46	Informativa:	345,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.677,08
NF: 0 Base INSS:	4.317,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.317,54	Valor FGTS:	345,40	Base IRRF:	3.710,34

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	8,10	205,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	379,00 P			

ND: 1 Proventos:	2.532,42	Descontos:	242,14	Informativa:	202,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,28
NF: 1 Base INSS:	2.532,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.532,42	Valor FGTS:	202,59	Base IRRF:	2.137,69

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,98	317,55 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,52	510,55 P			

ND: 0 Proventos:	3.534,60	Descontos:	451,18	Informativa:	282,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.083,42
NF: 0 Base INSS:	3.534,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.534,60	Valor FGTS:	282,76	Base IRRF:	3.217,05

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 20/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.352,46 P	998 I.N.S.S.	8,14	216,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	47,05 D

ND: 2 Proventos:	2.656,06	Descontos:	300,32	Informativa:	212,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.355,74
NF: 2 Base INSS:	2.656,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.656,06	Valor FGTS:	212,48	Base IRRF:	2.060,61

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	9,91	461,14 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	182,59 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 2 Proventos:	4.654,01	Descontos:	760,88	Informativa:	372,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.893,13
NF: 2 Base INSS:	4.654,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.654,01	Valor FGTS:	372,32	Base IRRF:	3.813,69

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

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

ND: 1 Proventos:	2.407,82	Descontos:	273,01	Informativa:	192,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.134,81
NF: 1 Base INSS:	2.407,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,82	Valor FGTS:	192,62	Base IRRF:	2.024,30

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.821,10 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	812 INSS FERIAS	10,75	378,22 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	47,42 D
8781 DIAS NORMAIS	12,00	1.603,06 P	998 I.N.S.S.	7,87	158,78 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	51,26	51,26 P	942 IRRF FERIAS	27,50	318,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	182,16	182,16 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	879,34 P			
8783 DIAS FERIAS	18,00	2.404,60 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P			

ND: 0 Proventos:	5.534,61	Descontos:	3.803,71	Informativa:	442,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.730,90
NF: 0 Base INSS:	5.534,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.534,61	Valor FGTS:	442,76	Base IRRF:	1.410,05

FERIAS DE 20/10/2025 - 18/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998 I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 1 Proventos:	2.920,00	Descontos:	296,13	Informativa:	233,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,87
NF: 1 Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.920,00	Valor FGTS:	233,60	Base IRRF:	2.486,61

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 21/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.616,40 P 998 I.N.S.S. 8,13 212,70 D
291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 52,33 D

ND: 0 Proventos: 2.616,40 Descontos: 265,03 Informativa: 209,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.351,37**
NF: 0 Base INSS: 2.616,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,40 Valor FGTS: 209,31 Base IRRF: 2.009,20

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 510,20 510,20 P 998 I.N.S.S. 8,80 292,56 D
8781 DIAS NORMAIS 29,00 2.428,77 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 16,93 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 1,00 83,75 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 37,00 37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 293,48 P 291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 50,25 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 10,12 P

ND: 2 Proventos: 3.326,32 Descontos: 396,74 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.929,58**
NF: 2 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.654,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.231,74 P 998 I.N.S.S. 8,24 234,07 D
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 607,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 13,21 D
291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 44,63 D

ND: 0 Proventos: 2.838,94 Descontos: 291,91 Informativa: 227,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.547,03**
NF: 0 Base INSS: 2.838,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,94 Valor FGTS: 227,11 Base IRRF: 2.604,87

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

8781 DIAS NORMAIS 28,00 4.420,22 P 998 I.N.S.S. 10,22 515,12 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 2,00 315,73 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 342,51 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 283,36 P 291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 94,72 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 20,24 P

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 952,35 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.087,20**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 06/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2025 a 10/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.837,62 P 998 I.N.S.S. 9,22 353,91 D
999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 128,40 D
291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2,00 76,75 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 559,06 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.278,56**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 22/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	24,00	1.479,86 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	608,05 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	72,56	72,56 P	812 INSS FERIAS	8,82	59,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	167,75 P	998 I.N.S.S.	7,94	171,41 D
8783 DIAS FERIAS	6,00	369,96 P	942 IRRF FERIAS	7,50	3,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,90	434,86 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.828,59 Descontos: 918,64 Informativa: 226,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.909,95**
NF: 2 Base INSS: 2.828,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.828,59 Valor FGTS: 226,28 Base IRRF: 1.604,77
FERIAS DE 25/11/2025 - 24/12/2025

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,79	152,79 P	998 I.N.S.S.	11,28	791,46 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	802,32 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
205 PLANTÃO	1.665,00	1.665,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,88	809,47 P			

ND: 0 Proventos: 7.013,46 Descontos: 1.673,93 Informativa: 561,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.339,53**
NF: 0 Base INSS: 7.013,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.013,46 Valor FGTS: 561,07 Base IRRF: 6.222,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	112,13	112,13 P	998 I.N.S.S.	8,08	198,86 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.046,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	40,94 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.462,60 Descontos: 373,00 Informativa: 197,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.089,60**
NF: 0 Base INSS: 2.462,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.462,60 Valor FGTS: 197,00 Base IRRF: 2.263,74

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	464,18	464,18 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6839864	139,43	139,43 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 848,64 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.304,78**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 23/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
ND:	1 Proventos:	3.326,32	Descontos:	364,58	Informativa:	266,10	Informativa Dedutora: 0
NF:	1 Base INSS:	3.326,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,32	Valor FGTS: 266,10
							Líquido: 2.961,74
							Base IRRF: 2.719,12

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

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.180,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	598,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	812	INSS FERIAS	7,83	50,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	162,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,25 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	436,07 P	998	I.N.S.S.	8,06	196,22 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	253,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D
ND:	0 Proventos:	3.082,22	Descontos:	913,69	Informativa:	246,57	Informativa Dedutora: 0
NF:	0 Base INSS:	3.082,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.082,22	Valor FGTS: 246,57
							Líquido: 2.168,53
							Base IRRF: 2.220,86

FERIAS DE 26/11/2025 - 10/12/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.454,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.145,64 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,70	83,70 P	812	INSS FERIAS	10,84	152,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	224,14	224,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	351,66 P	998	I.N.S.S.	9,23	354,93 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	747,15 P	942	IRRF FERIAS	27,50	108,53 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,01 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,03	430,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
ND:	2 Proventos:	5.252,75	Descontos:	1.967,18	Informativa:	420,22	Informativa Dedutora: 0
NF:	2 Base INSS:	5.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.252,75	Valor FGTS: 420,22
							Líquido: 3.285,57
							Base IRRF: 3.074,44

FERIAS DE 24/11/2025 - 23/12/2025

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
ND:	0 Proventos:	3.024,05	Descontos:	363,94	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora: 0
NF:	0 Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05	Valor FGTS: 241,92
							Líquido: 2.660,11
							Base IRRF: 2.767,76

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 24/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	15,00	924,91 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.347,39 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,15	26,15 P	812 INSS FERIAS	8,38	123,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	367,62 P	998 I.N.S.S.	7,50	85,32 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	924,91 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,22	60,93 P			

ND: 0 Proventos: 2.608,12 Descontos: 1.633,35 Informativa: 208,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 974,77
NF: 0 Base INSS: 2.608,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.608,12 Valor FGTS: 208,64 Base IRRF: 530,44
FERIAS DE 17/10/2025 - 15/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998 I.N.S.S.	8,18	227,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,47	368,25 P			

ND: 0 Proventos: 2.776,07 Descontos: 269,15 Informativa: 222,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.506,92
NF: 0 Base INSS: 2.776,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.776,07 Valor FGTS: 222,08 Base IRRF: 2.549,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 412,28 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.914,04
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	9,99	474,30 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,19 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	68,98 P			

ND: 0 Proventos: 4.747,99 Descontos: 810,64 Informativa: 379,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.937,35
NF: 0 Base INSS: 4.747,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.747,99 Valor FGTS: 379,83 Base IRRF: 4.140,79

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 25/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.249,02

8781 DIAS NORMAIS	24,00	1.799,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	629,64 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	191,92	191,92 P	812 INSS FERIAS	7,50	51,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,82 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	170,17 P	998 I.N.S.S.	7,98	178,29 D
8783 DIAS FERIAS	6,00	449,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	44,98 D

ND: 2 Proventos: 2.914,71 Descontos: 954,78 Informativa: 233,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.959,93**
NF: 1 Base INSS: 2.914,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.914,71 Valor FGTS: 233,17 Base IRRF: 1.662,73
FERIAS DE 25/11/2025 - 04/12/2025

Empr.: 11108 MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI Situação: Trabalhando CPF: 437.711.258-98 Adm: 03/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.837,64

8781 DIAS NORMAIS	28,00	4.515,13 P	998 I.N.S.S.	10,03	481,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	267,55 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D

ND: 0 Proventos: 4.798,49 Descontos: 845,67 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.952,82**
NF: 0 Base INSS: 4.798,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,49 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.191,29

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998 I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,57 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 739,18 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.592,69**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.915,83

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998 I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 259,06 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.021,83**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	8,12	210,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	442,96 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
			289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047489	539,20	539,20 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	129,89	129,89 D

ND: 0 Proventos: 2.596,38 Descontos: 953,99 Informativa: 207,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.642,39**
NF: 0 Base INSS: 2.596,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,38 Valor FGTS: 207,71 Base IRRF: 2.385,48

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 26/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	9,37	379,58 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,19 D
205 PLANTÃO	475,00	475,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,69	552,46 P			

ND: 1 Proventos: 4.051,51 Descontos: 590,00 Informativa: 324,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.461,51**
NF: 1 Base INSS: 4.051,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.051,51 Valor FGTS: 324,12 Base IRRF: 3.482,34

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	11,04	407,57 D
8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 489,80 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.534,25**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.426,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2025 a 16/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.976,99 P	998 I.N.S.S.	8,75	287,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,34 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	59,54 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.280,59 Descontos: 461,15 Informativa: 262,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.819,44**
NF: 1 Base INSS: 3.280,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.280,59 Valor FGTS: 262,44 Base IRRF: 2.673,39

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

8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.601,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	256,91 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,12	10,12 P	812 INSS FERIAS	7,50	20,84 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	30,36	30,36 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	998 I.N.S.S.	8,01	183,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	69,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783 DIAS FERIAS	3,00	177,95 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005883	245,72	245,72 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,35	104,45 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	425,69	425,69 D

ND: 0 Proventos: 2.570,62 Descontos: 1.209,49 Informativa: 205,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.361,13**
NF: 0 Base INSS: 2.570,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.570,62 Valor FGTS: 205,64 Base IRRF: 1.645,19
FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 27/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998 I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D
			203 VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00000000	491,12	491,12 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 868,82 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.412,07**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79

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

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.720,10 P	998 I.N.S.S.	7,91	164,70 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 457733C	70,80	70,80 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6839949	51,59	51,59 D
			296 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6844065	60,73	60,73 D
			298 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4530428	67,22	67,22 D
			301 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4540441	268,26	268,26 D
			304 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0239694	56,19	56,19 D
			306 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6859732	54,48	54,48 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005870	28,61	28,61 D

ND: 1 Proventos: 2.083,01 Descontos: 895,17 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.187,84**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.728,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2025 a 25/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,94	311,65 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,94	461,40 P	292 PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	30,00	952,14 D
			294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005864	88,38	88,38 D
			296 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6843843	107,15	107,15 D
			298 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6844356	168,61	168,61 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00000000	413,44	413,44 D

ND: 1 Proventos: 3.485,45 Descontos: 2.123,60 Informativa: 278,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.361,85**
NF: 1 Base INSS: 3.485,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.485,45 Valor FGTS: 278,83 Base IRRF: 2.032,07

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,57	586,88 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,38 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,06	923,13 P			

ND: 2 Proventos: 5.552,14 Descontos: 1.023,41 Informativa: 444,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.528,73**
NF: 2 Base INSS: 5.552,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.552,14 Valor FGTS: 444,17 Base IRRF: 4.586,08

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 28/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 11024 PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 450.778.118-30 Adm: 10/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	336,60	336,60 P	998	I.N.S.S.	8,33	241,60 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.901,67 Descontos: 286,83 Informativa: 232,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.614,84**
NF: 2 Base INSS: 2.901,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.901,67 Valor FGTS: 232,13 Base IRRF: 2.280,89

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

8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.541,52 P	998	I.N.S.S.	7,82	151,65 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	2,00	123,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF.	3,00	184,98 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0214776	215,29	215,29 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2025576	13,48	13,48 D
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0005865	396,48	396,48 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 850,90 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.302,52**
NF: 2 Base INSS: 1.938,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.622,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2025 a 02/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 26/11/2025
Doença período superior a 15 dias: 28/11/2025 a 11/01/2026

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,91	461,14 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	182,59 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.654,01 Descontos: 760,88 Informativa: 372,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.893,13**
NF: 2 Base INSS: 4.654,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.654,01 Valor FGTS: 372,32 Base IRRF: 3.813,69

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	315,69 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,34 D
205 PLANTÃO	495,00	495,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.519,05 Descontos: 484,26 Informativa: 281,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.034,79**
NF: 0 Base INSS: 3.519,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.519,05 Valor FGTS: 281,52 Base IRRF: 3.203,36

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.908,39**
NF: 1 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.792,80

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 29/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	9,93	464,64 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,74 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 4.679,01 Descontos: 854,53 Informativa: 374,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.824,48**
NF: 0 Base INSS: 4.679,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,01 Valor FGTS: 374,32 Base IRRF: 4.214,37

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,72	282,81 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,79 D
205 PLANTÃO	180,00	180,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	41,04 P			

ND: 1 Proventos: 3.245,09 Descontos: 390,83 Informativa: 259,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.854,26**
NF: 1 Base INSS: 3.245,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.245,09 Valor FGTS: 259,60 Base IRRF: 2.772,69

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	9,08	331,12 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,40	623,60 P			

ND: 1 Proventos: 3.647,65 Descontos: 438,26 Informativa: 291,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.209,39**
NF: 1 Base INSS: 3.647,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.647,65 Valor FGTS: 291,81 Base IRRF: 3.040,45

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,58	590,21 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	462,34 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,12	871,91 P			

ND: 0 Proventos: 5.575,92 Descontos: 1.169,70 Informativa: 446,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.406,22**
NF: 0 Base INSS: 5.575,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.575,92 Valor FGTS: 446,07 Base IRRF: 4.985,71

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 30/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	269,31	269,31 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 607,83 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.416,22**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2025 a 29/11/2025

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,52	576,51 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	439,20 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,89	799,07 P			

ND: 0 Proventos: 5.478,08 Descontos: 1.132,86 Informativa: 438,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.345,22**
NF: 0 Base INSS: 5.478,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.478,08 Valor FGTS: 438,24 Base IRRF: 4.901,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 18/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 412,28 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.914,04**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.156,65 P	998 I.N.S.S.	8,92	308,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,58 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	63,13 D

ND: 0 Proventos: 3.460,25 Descontos: 487,34 Informativa: 276,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.972,91**
NF: 0 Base INSS: 3.460,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.460,25 Valor FGTS: 276,82 Base IRRF: 3.151,62

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 31/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998 I.N.S.S.	11,15	744,14 D
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	670,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D
			276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos:	6.675,43	Descontos:	1.661,47	Informativa:	534,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.013,96
NF: 1 Base INSS:	6.675,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.675,43	Valor FGTS:	534,03	Base IRRF:	5.741,70

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998 I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 1 Proventos:	5.039,55	Descontos:	946,69	Informativa:	403,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.092,86
NF: 1 Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.039,55	Valor FGTS:	403,16	Base IRRF:	4.334,84

Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	136,08	136,08 P	998 I.N.S.S.	8,64	273,75 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,31	468,43 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos:	3.169,58	Descontos:	376,79	Informativa:	253,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.792,79
NF: 1 Base INSS:	3.169,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.169,58	Valor FGTS:	253,56	Base IRRF:	2.706,24

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	10,27	523,95 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	226,74 D
205 PLANTÃO	2.040,00	2.040,00 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,52	38,58 P			

ND: 3 Proventos:	5.102,63	Descontos:	795,92	Informativa:	408,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.306,71
NF: 2 Base INSS:	5.102,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.102,63	Valor FGTS:	408,21	Base IRRF:	4.009,91

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	7,97	177,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,39	66,28 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos:	2.219,70	Descontos:	251,00	Informativa:	177,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.968,70
NF: 2 Base INSS:	2.219,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.219,70	Valor FGTS:	177,57	Base IRRF:	1.663,52

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 32/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998 I.N.S.S.	8,17	224,93 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,76	365,70 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 0 Proventos:	2.752,31	Descontos:	297,52	Informativa:	220,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,79
NF: 0 Base INSS:	2.752,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,31	Valor FGTS:	220,18	Base IRRF:	2.527,38

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

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

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

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

8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.625,44 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	529,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	812 INSS FERIAS	8,31	47,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	144,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,05 D
8783 DIAS FERIAS	3,00	402,83 P	998 I.N.S.S.	9,27	361,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,52 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 2 Proventos:	4.476,27	Descontos:	1.410,57	Informativa:	358,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.065,70
NF: 2 Base INSS:	4.476,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.476,27	Valor FGTS:	358,10	Base IRRF:	3.131,21

FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998 I.N.S.S.	9,64	420,36 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	168,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
			276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos:	4.362,69	Descontos:	804,14	Informativa:	349,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.558,55
NF: 1 Base INSS:	4.362,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.362,69	Valor FGTS:	349,01	Base IRRF:	3.752,74

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 33/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	12,00	739,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	531,18 D
8785 DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	12,00	739,93 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	12,00	861,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812 INSS FERIAS	7,50	43,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	143,56 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,01 D
8783 DIAS FERIAS	6,00	369,96 P	998 I.N.S.S.	7,50	64,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	121,44 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.296,98 Descontos: 1.574,22 Informativa: 114,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 722,76**
NF: 2 Base INSS: 1.435,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.435,61 Valor FGTS: 114,84 Base IRRF: 417,58
Doença período superior a 15 dias: 15/08/2025 a 12/11/2025
FERIAS DE 25/11/2025 - 09/12/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 412,28 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.914,04**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	510,20	510,20 P	998 I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781 DIAS NORMAIS	29,00	2.428,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,90 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	83,75 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 403,71 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.922,61**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 04/11/2025

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

8781 DIAS NORMAIS	26,00	4.104,49 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	607,85 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	812 INSS FERIAS	8,83	59,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	34,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	167,99 P	998 I.N.S.S.	9,80	444,56 D
8783 DIAS FERIAS	3,00	473,60 P	942 IRRF FERIAS	7,50	4,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,40 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.207,54 Descontos: 1.587,66 Informativa: 416,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.619,88**
NF: 0 Base INSS: 5.207,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.207,54 Valor FGTS: 416,60 Base IRRF: 3.928,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 12/11/2025
FERIAS DE 20/10/2025 - 03/11/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 34/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998 I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
			291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1853306	693,54	693,54 D

ND: 0 Proventos: 2.153,42 Descontos: 1.034,77 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.118,65**
 NF: 0 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.982,39

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

8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.919,00 P	998 I.N.S.S.	7,98	177,26 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	121,10	121,10 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 2.222,60 Descontos: 432,94 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.789,66**
 NF: 2 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.666,16
 Licença maternidade: 11/10/2025 a 07/02/2026

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998 I.N.S.S.	9,04	325,17 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,90	574,06 P			

ND: 0 Proventos: 3.598,11 Descontos: 467,18 Informativa: 287,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.130,93**
 NF: 0 Base INSS: 3.598,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.598,11 Valor FGTS: 287,84 Base IRRF: 3.272,94

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

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998 I.N.S.S.	7,94	170,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,45	64,37 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0225558	171,40	171,40 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	520,51	520,51 D

ND: 0 Proventos: 2.147,38 Descontos: 897,99 Informativa: 171,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.249,39**
 NF: 0 Base INSS: 2.147,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,38 Valor FGTS: 171,79 Base IRRF: 1.976,89

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998 I.N.S.S.	10,44	557,93 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,81 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,38	641,34 P			

ND: 0 Proventos: 5.345,35 Descontos: 1.082,89 Informativa: 427,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.262,46**
 NF: 0 Base INSS: 5.345,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.345,35 Valor FGTS: 427,62 Base IRRF: 4.787,42

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 35/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,42 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.629,01 Descontos: 767,21 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.861,80**
NF: 0 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 4.021,81

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,87 D
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,80	429,91 P				

ND: 1 Proventos: 3.453,96 Descontos: 402,42 Informativa: 276,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.051,54**
NF: 0 Base INSS: 3.453,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.453,96 Valor FGTS: 276,31 Base IRRF: 2.956,50

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

8781 DIAS NORMAIS	28,00	4.420,22 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	315,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 968,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.070,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 07/11/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.028,27 D
8781 DIAS NORMAIS	14,00	1.055,35 P	812	INSS FERIAS	10,02	239,99 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,08 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	300,82	300,82 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	212,00	212,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	125,55 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	598,45 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	1.130,74 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	43,62	43,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	535,03	535,03 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,59	70,12 P				

ND: 1 Proventos: 4.205,44 Descontos: 3.213,04 Informativa: 336,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 992,40**
NF: 1 Base INSS: 4.205,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.205,44 Valor FGTS: 336,43 Base IRRF: 1.463,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2025 a 18/11/2025
FERIAS DE 17/10/2025 - 15/11/2025

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

11/2025

Página:

Emissão:

Horas:

36/38

03/12/2025

11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	2.055,35		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D		
						291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D		
ND:	1	Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,31
NF:	1	Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83

Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES			Situação:	Trabalhando		CPF:	302.584.408-64		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	129		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105		Filial:	1		Salário:	2.055,35	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.055,35 P		998	I.N.S.S.		8,03	189,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	
							291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		2,00	41,11 D	
ND:	1	Proventos:	2.358,95	Descontos:	267,64	Informativa:	188,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,31	
NF:	1	Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,95	Valor FGTS:	188,71	Base IRRF:	1.979,83	

Totais por Filial		Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC		598.754,64	171.838,81	426.915,83
Total:		598.754,64	171.838,81	426.915,83
Total Geral Proventos:		598.754,64	Total Geral Descontos:	171.838,81
			Líquido Geral:	426.915,83

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 37/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	2.440,00	34.377,64 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	8.702,47 D
17 INSALUBRIDADE 40%	240,00	2.590,72 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.696,21 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	191,92	191,92 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.330,00	3.330,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	5.801,65 P	203 VALE TRANSPORTE	18,00	372,97 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.900,82 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,98	52,98 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	2.001,35 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	168,35	168,35 D
150 HORAS EXTRAS	13,88	937,53 P	289 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	4.867,89	4.867,89 D
201 AD FUNÇÃO	2.960,48	2.820,48 P	291 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	316,00	9.219,66 D
205 PLANTÃO	6.925,00	6.925,00 P	292 PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	126,66	3.597,53 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	12.067,86 P	293 PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS	33,33	492,88 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	2.291,01	2.291,01 P	294 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.966,22	1.966,22 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	20,00	5,93 P	296 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	321,01	321,01 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,97 P	298 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	235,83	235,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	301 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	268,26	268,26 D
261 AJUDA CUSTO	80,00	1.062,60 P	304 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	56,19	56,19 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	21.634,45	21.634,45 P	306 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	54,48	54,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.347,09	20.619,11 P	812 INSS FERIAS	202,63	3.133,07 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.480,07	1.480,07 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	766,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.253,37	1.253,37 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	0,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.422,01	2.422,01 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,58	412,52 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	866,44 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	202,40 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.070,90 D
931 1/3 DAS FERIAS	766,59	8.485,17 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	244,31	244,31 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.275,08 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	678,04 P	942 IRRF FERIAS	212,50	1.039,69 D
8022 INSALUB 40% DOENCA	40,00	364,32 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	11,46	860,29 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,12	10,12 P	998 I.N.S.S.	1.402,64	48.884,91 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.000,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.500,00	15.580,18 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	30,36	30,36 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.208,60	2.208,60 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	7.252,06 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	404,26 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	150,76 D
8781 DIAS NORMAIS	4.321,00	416.166,92 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	85,00	8.914,88 D
8783 DIAS FERIAS	211,00	20.300,10 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	12.622,95	12.622,95 D
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.919,00 P			
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	85,00	7.872,52 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	33,00	3.873,56 P			
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	3.190,91 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	333,96 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	4,30	89,54 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	27,25 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	10,23 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	10,23 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	3,41 P			
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	34,00	2.910,66 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	273,24 P			
9528 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	141,68 P			

Líquido Geral: 426.915,83

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 38/38
Emissão: 03/12/2025
Horas: 11:38:03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	573.951,07
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	573.951,07
Segurados:	54.057,83
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	54.057,83
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.149,31
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	577.276,65
Valor do FGTS:	46.181,38
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:	450.190,09
Valor IRRF Mensal:	16.651,08
Base IRRF Férias:	27.535,35
Valor IRRF Férias:	1.039,69
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	6.464,65
Valor IRRF 13º Salário:	866,44
Valor Total do IRRF:	18.557,21
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	442.343,97
Valor IRRF Mensal:	17.306,56
Base IRRF Férias:	20.704,16
Valor IRRF Férias:	578,47
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	6.517,73
Valor IRRF 13º Salário:	866,44
Valor Total do IRRF:	18.751,47
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	160
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	157
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	1
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	1
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 03/12/2025
 Horas: 11:42:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.178,41
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.921,93
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	5.043,81
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.572,05
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	1.982,79
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	442.565.518-40	39786-5	2.722,53
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.979,43
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	1.639,49
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.371,62
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	4.168,49
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.903,01
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	462.458.218-78	38836-X	3.856,55
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.497,16
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	1.472,64
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.412,07
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	328.774.408-93	39537-4	2.134,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.091,31
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	4.172,52
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.743,57
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	135,61
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.490,64
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	878,56
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.135,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.711,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.070,92
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	459.767.008-45	23986-0	2.722,53
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	2.785,37
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.021,31
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	3.237,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.636,46
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	887,38
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	31315-7	2.489,54
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.877,71
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	2.637,93
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.091,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.159,00
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.760,08
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.566,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	3.102,34
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.574,35
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.111,26
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	1.277,82
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.290,66
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.704,28
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	1.881,35
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA/	401.216.538-03	37613-2	2.755,85
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA/	264.442.998-61	86714-4	3.591,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.679,26
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	3.373,76
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	2.021,83
8800	FABIANO RUY	283.306.388-12	108131-4	4.274,91
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.267,51
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	86705-5	2.091,31
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.623,87
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	479.859.228-57	39950-7	2.722,53
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.242,13
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.685,53
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	3.564,47
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.610,25
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.067,79
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	223.853.488-10	66994-6	2.722,53
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	1.294,99
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.573,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	1.803,42
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.233,94
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.115,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.216,17
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	2.221,28
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	3.985,79
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	2.091,31
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.742,16
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	93905-6	2.157,57
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.697,11
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	1.803,99
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.908,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.195,61

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 2 / 3
 Emissão: 03/12/2025
 Horas: 11:42:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	3.278,56	
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	2.561,05	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	207,95	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.675,41	
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	3.677,08	
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.290,28	
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	3.083,42	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.355,74	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.893,13	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	2.134,81	
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	1.730,90	
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.623,87	
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	2.351,37	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	2.929,58	
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.547,03	
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	4.087,20	
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	3.278,56	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	1.909,95	
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA S	431.292.358-25	39899-3	5.339,53	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	2.089,60	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.304,78	
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	29834-4	2.961,74	
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	2.168,53	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	3.285,57	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.660,11	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	974,77	
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.506,92	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.914,04	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.959,93	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	3.592,69	
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	2.021,83	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.642,39	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	3.461,51	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.534,25	
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	2.819,44	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.361,13	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.412,07	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.187,84	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-x	1.361,85	
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.528,73	
11024	PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BI	450.778.118-30	39607-9	2.614,84	
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.302,52	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	3.893,13	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	3.034,79	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	1.908,39	
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	3.824,48	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.854,26	
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	39864-0	3.209,39	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.406,22	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	2.416,22	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.345,22	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.914,04	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	2.972,91	
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	101694-6	5.013,96	
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	387.519.998-70	36103-8	4.092,86	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.792,79	
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	4.306,71	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.968,70	
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	2.454,79	
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.065,70	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.558,55	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	722,76	
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.914,04	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	2.922,61	
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	3.619,88	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.118,65	
7098	TATIANA BERTINI LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.789,66	
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	3.130,93	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.249,39	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	96045-4	4.262,46	
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	396.397.358-76	31537-0	3.861,80	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	3.051,54	
10431	VICTOR HONORIO BRITO	438.699.798-95	34641-1	4.070,92	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	992,40	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	2.091,31	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	2.091,31	
Empregados: 152		Estagiários: 0	Total da Empresa:		408.983,20
		Contribuintes: 0			

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

11/2025

Página:

Emissão:

Horas:

3 / 3

03/12/2025

11:42:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
(quatrocentos e oito mil novecentos e oitenta e três reais e vinte centavos)				
	GARCA, 03/12/2025	Responsável:		

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.044

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	282.147.468-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.178,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.48A.6DE.C43.396.33F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.045

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.921,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.5D8.F8D.F2E.918.6AD

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.046

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	5.043,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.36B.CED.7E4.007.786
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.047

=====

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.572,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DFA.F41.E63.613.5E5

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.048

=====

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.982,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.766.EB5.4DD.7DD.617
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.049

=====

BENEFICIARIO:	ALINE BATISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	442.565.518-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.786-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.722,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.BF4.061.E75.D66.847
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.050

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.979,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.1BE.45D.1BF.63D.8B8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.051

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.639,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.018.0FA.B90.959.623

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.052

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES MARQUES
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.371,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.CCC.1C7.5E3.648.45E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.053

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.168,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.B76.386.A4F.BA0.9B1

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.054

=====

BENEFICIARIO:	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	462.458.218-78
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.856,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.44C.748.08D.CA3.B18

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.055

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.497,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.7F3.FF3.BB4.B58.E82

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.056

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.472,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C1B.489.014.317.7C7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.057

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.412,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.692.DCD.D51.096.D5B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.058

BENEFICIARIO:	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	328.774.408-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.537-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.134,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.ABD.7B1.A31.F0E.797

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.059

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.091,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.653.669.A97.D63.EAA

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.060

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.172,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.763.BA2.ED7.DCA.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.061

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.743,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.0AE.4EF.F85.8B2.B7F
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.062

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	135,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F4E.2BA.0BB.F55.3AF

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.063

=====

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.490,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F17.2F1.48A.477.DA2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.064

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	878,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.75A.798.077.70C.6F3
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.065

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.135,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.610.9C1.E7A.D85.715

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.066

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.711,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.649.034.0B6.B96.548
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.067

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.070,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.ECE.F38.18E.B09.A7B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.068

BENEFICIARIO:	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	459.767.008-45
AGENCIA: 6841	CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.722,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.556.A77.749.219.8A9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.069

BENEFICIARIO:	BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ:	443.562.678-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.785,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.B9B.265.A25.531.74A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.070

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.021,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.487.3FF.F94.67F.FBE
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.071

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.237,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.2B5.CB1.845.BE6.640
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.072

=====

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.636,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5B5.8B3.74E.A40.97C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.073

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 887,38

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.40C.450.863.349.543

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.074

=====

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	
CPF/CNPJ:	340.811.368-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.489,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.5E5.7F7.915.D4F.7D3
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.075

=====

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.877,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A76.1AF.5EA.ABE.60E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.076

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.637,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B4A.14E.316.E1F.A8D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.077

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.091,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.C2B.FEC.F93.A44.485
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.078

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.159,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.738.ECE.10E.EA4.B10
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.079

=====

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.760,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7C5.910.763.F5A.8B9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.080

BENEFICIARIO:	DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ:	451.348.538-86
AGENCIA: 6673	CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.566,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.6C7.A1E.29E.953.53B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.081

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.102,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.036.526.1E6.D08.05B
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.082

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.574,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.8E0.F24.928.BE4.9B0
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.083

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.111,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.653.284.F07.20D.766

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.084

BENEFICIARIO:	EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ:	319.119.348-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.277,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.6ED.2B4.4DA.D1D.3F8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.085

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.290,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.5C5.168.99F.86C.4FE
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.086

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 3.704,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BF2.53C.02C.FB5.1B8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.087

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.881,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.235.D9B.918.82D.0DE
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.088

=====

BENEFICIARIO:	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ:	401.216.538-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.755,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.1B9.A5C.78A.E35.090

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.089

=====

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.591,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EE4.DCD.821.1B1.563

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.090

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.679,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F97.02B.AF8.021.B5A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.091

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.373,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.B23.6E7.103.1DA.686

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.092

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.021,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.22A.451.6BB.2A0.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.093

=====

BENEFICIARIO:	FABIANO RUYS
CPF/CNPJ:	283.306.388-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.274,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CB0.6F6.7B3.FD6.DC8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.094

=====

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.267,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.49C.85B.2E0.ACD.80E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.095

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

CPF/CNPJ: 289.460.198-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.091,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.949.EEE.89B.139.27F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.096

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.623,87

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.A79.001.18C.8D3.149

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.097

BENEFICIARIO: FLAVIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 479.859.228-57

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.950-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.84E.CEF.4E8.0CA.408

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.098

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.242,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B65.BC0.E43.3E8.567

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.099

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.685,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.7EC.41A.034.00D.556

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.100

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.564,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.CA7.053.BE1.BBC.280
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.101

=====

BENEFICIARIO:	GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	374.226.788-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.610,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.55E.039.40C.081.DB7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.102

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.067,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.091.699.29A.C46.E9F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.103

=====

BENEFICIARIO:	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO
CPF/CNPJ:	223.853.488-10
AGENCIA: 0027	CONTA: 66.994-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.722,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.6E5.F42.191.8E0.91A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.104

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.294,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.979.80A.3CF.2EC.8B7
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.105

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.573,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.8E3.441.B47.315.EC0

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.106

=====

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.803,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.324.397.270.34E.097

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 314.107

=====

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA

CPF/CNPJ: 419.208.938-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025

VALOR: 2.233,94

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7F6.1AC.253.80D.A15

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.108

=====

BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.115,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C4E.61E.903.1F2.288

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.109

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.216,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.AD6.4BD.155.D7A.028

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.110

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.221,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1A5.EEB.DB6.DC1.CE2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.111

=====

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO ROBE	
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.985,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AE9.B3F.3CF.C4F.30F
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.112

=====

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.091,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B05.39C.DA5.9D2.458

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.113

=====

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.742,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E35.8D7.0E6.174.858

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.114

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.157,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.468.CBB.CA2.F02.1DC
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.115

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.697,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.04D.9B7.5EF.9B5.E2C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.116

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.803,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B58.04B.104.5B7.4AE

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.117

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025	
VALOR: 1.908,39	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.CDF.E37.CCD.6A3.918

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.118

=====

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.195,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.987.C9D.656.B43.A6E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.119

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.278,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.EF5.7DF.9C3.302.01D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.120

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.561,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1C1.268.D34.4A6.724
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.121

=====

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	321.930.368-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	207,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.026.940.4A1.D18.1BA

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.122

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.675,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.90E.E3F.313.6C4.E24

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.123

=====

BENEFICIARIO:	JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.677,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.431.907.942.DF1.A46
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.124

=====

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.290,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1F4.DC7.35E.007.BF8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.125

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.083,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.771.E60.857.003.70A
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.126

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.355,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B15.32B.915.43B.A6F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.127

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	369.064.978-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.893,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4A4.B6A.4DB.19D.27B
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.128

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.134,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.666.E1A.988.640.7A1

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.129

=====

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.730,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.62E.43B.6EF.76F.0F6

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.130

=====

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.623,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.EBF.072.4DD.1AD.276
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.131

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ:	484.494.168-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.351,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.4D7.8FD.B4A.2CF.B6F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.132

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.929,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.08E.3F1.36A.2B5.2D7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.133

=====

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.547,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.6DA.AE4.167.927.740

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.134

=====

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.087,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F75.A90.8B4.74A.237

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.135

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.278,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.189.A2A.F30.E9F.5C9
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.136

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.909,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E59.CC9.FFE.9D6.F04

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.137

=====

BENEFICIARIO: LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	431.292.358-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.899-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	5.339,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.345.A4C.4E4.EAD.1C5
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.138

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.089,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.609.7A4.77E.9C0.98A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.139

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.304,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A84.BC3.37B.AC4.F47

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.140

=====

BENEFICIARIO:	LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ:	390.253.058-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.834-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.961,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E1F.3BF.DEC.8AA.039

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.141

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025	
VALOR: 2.168,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.FD5.B4D.ED5.189.4A0

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.142

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	
CPF/CNPJ:	303.206.928-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.285,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.992.D26.483.66D.8B3

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.143

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.660,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.916.CFE.EE3.F11.B50

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.144

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ:	078.975.648-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	974,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.8EA.C4E.765.AB5.3D9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.145

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.506,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E48.F61.27F.B9A.74F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.146

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.914,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.552.DC0.2F0.07C.B8F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.147

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.959,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4B2.1F3.AA7.137.E91

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.148

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.592,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.13D.5BF.B00.1D4.639
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.149

=====

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.021,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.009.FF3.7B9.FE5.06B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.150

=====

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.642,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.82F.8E5.703.CAD.144

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.151

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.461,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.8D2.3C9.67B.98D.705
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.152

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	
CPF/CNPJ: 415.151.788-03	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025	
VALOR: 2.534,25	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.61C.0E5.ED0.564.2F0

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.153

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.819,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.8C6.CB0.B27.6E0.14A
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.154

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.361,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.733.676.99D.309.737
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.155

=====

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.412,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.835.8EC.DD8.810.ECF

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.156

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.187,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.277.6B0.40C.691.D3E
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.157

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.361,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.3A3.B6A.F0F.6A3.720
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.158

=====

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.528,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.83D.A54.B31.EBD.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.159

=====

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	
CPF/CNPJ:	450.778.118-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.607-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.614,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D11.A12.7BA.2B9.A84

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.160

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.302,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.343.6E9.E36.F08.EC2
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.161

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.893,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.737.CF3.764.8B8.690

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.162

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.034,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.35B.17C.B2F.75D.346

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.163

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.908,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AC1.A07.7ED.A31.3A3

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.164

=====

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.824,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.20E.1B0.87B.0F3.209
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.165

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.854,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.34A.C4D.1B1.C6B.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.166

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ:	375.068.078-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.864-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.209,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.445.D3C.169.901.80D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.167

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.406,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.D23.25D.B9B.2D1.9B8
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.168

=====

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.416,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.4CD.488.2AB.0E5.9AE
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.169

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.345,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.1B4.63B.DEA.CE5.377
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.170

=====

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.914,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.473.3C4.A0B.715.924

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.171

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.972,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.9A5.F58.BEE.0EF.790

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.172

BENEFICIARIO:	RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ:	167.509.138-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	5.013,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.87F.172.14F.486.593
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.173

BENEFICIARIO:	RICARDO LEITE DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	387.519.998-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.103-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.092,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.32B.F5C.54D.7BE.55B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.174

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.792,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.E36.4C4.EDB.AC8.FF8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.175

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.306,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.09F.DB9.43A.DEB.D0D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.176

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ:	292.423.788-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.968,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.601.312.E01.0F3.0FF
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.177

=====

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.454,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.807.A51.8AD.29B.CE6

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.178

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF/CNPJ: 145.679.148-64	
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2025	
VALOR: 3.065,70	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4B9.959.331.2F7.492
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.179

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.558,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.07A.B0F.F1A.4CC.708

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.180

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	722,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.052.30C.77A.87D.C79

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.181

=====

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.914,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CCD.543.1F7.B66.940

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.182

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.922,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.8D6.6F3.615.20C.280

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.183

BENEFICIARIO:	TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ:	421.748.088-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.619,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.066.B19.988.C4F.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.184

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.118,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.9EC.F96.DC2.6E4.585

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.185

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA BERTINI LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.789,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.18C.D41.992.C87.82A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.186

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.130,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.74F.AEC.54C.A8C.205
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.187

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	1.249,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.34C.F03.A3B.13B.86A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.188

=====

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.262,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.631.34D.EA9.167.BCD

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.189

=====

BENEFICIARIO: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	396.397.358-76
AGENCIA: 3198	CONTA: 31.537-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.861,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.6F5.4A0.106.739.18F
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.190

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	3.051,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.EA2.AB5.3D1.A8C.74E
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.191

=====

BENEFICIARIO:	VICTOR HONORIO BRITO
CPF/CNPJ:	438.699.798-95
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.641-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	4.070,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A15.7C5.44F.DB7.3D4

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.192

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	992,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.18B.C5B.6F1.B8B.96B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.193

BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.091,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.9FC.144.A8B.ABC.131
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.40
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	314.194

=====

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/12/2025
VALOR:	2.091,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E73.C52.126.379.936

=====

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

Easy ADM Software

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290083533022610520991059112680000026400

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.301
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 264,00
JUROS/MULTA 19,20
VALOR COBRADO 283,20
=====

NR.AUTENTICACAO 0.9C4.17C.C77.63E.FBA

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

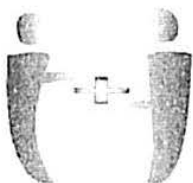
0800 729 5678

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.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 11/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/10/2025 a 31/10/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de dezembro de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de novembro de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

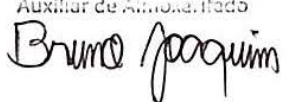
VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: 5.E53.613.C45.DF1.F46

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1600 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-974 - 193525800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 2073420 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0734 2016 2777 3311 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 DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253174229437 22/10/2025 15:36:54			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000	
FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
2073420/1		19/11/2025		2.000,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	
2.000,00		360,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		2.000,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM		0 - Por conta do emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT		RIO CLARO		SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO	
2,00		VOLUME(S)		7,920	
MARCA		NUMERO		PESO LÍQUIDO	
		0,04284		7,920	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
031743	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2505045 Q: 2.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030	90183999	200	5102	UN
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292693 Q: 2.000,0000 F: 21/10/24 V: 20/10/2026	38221920	700	5102	TI
VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQUOTAS ICMS IPI					
0,19 380,00 380,00 68,40 0,00 18,00 0,00					
0,81 1.620,00 1.620,00 291,60 0,00 18,00 0,00					
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.333-01 Auxiliar de Administração 					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN		0,00			
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade DATA ENTREGA: 23/10/2025 Pedido: 3321708 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3321708 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclaresense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)				RESERVADO AO FISCO	

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:01
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	2.000,00

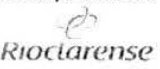
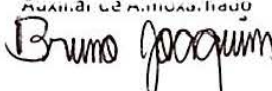
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA	
AGENCIA: 3149-6	CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7AB.C8D.ADD.FB9.4CE
-----------------	-----------------------

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225805		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 2073977 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0739 7716 9500 6800 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 DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253188763101 23/10/2025 15:48:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				DATA DA EMISSÃO 23/10/2025	
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/10/2025	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		CEP 17400-000	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2073977/1	20/11/2025	1.237,62			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
1.237,62		161,08	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO IPI					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00					1.237,62
VALOR TOTAL DA NOTA					1.237,62
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO		SP
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,07196	29,666	29,666
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M40535 Q: 84,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2028	30039099	000	5102	FR
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 4312881 Q: 100,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2026	90183119	200	5102	UN
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENE) L: BG-049/25M Q: 500,0000 F: 08/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2514129 Q : 24,0000 F: 11/07/25 V: 11/07/2027	30049099	000	5102	FR
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENE) L: L-013/25 Q: 100,0000 F: 26/08/25 V: 31/07/2 027	30039053	000	5102	AP
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 50028111 Q: 3,0000 F: 01/05/25 V: 01/05/2027	30049069	000	5102	FR
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
84,00	2,00	168,00	168,00	30,24	0,00
100,00	2,76	276,00	276,00	33,12	0,00
500,00	0,9425	471,25	471,25	56,55	0,00
24,00	7,4167	178,00	178,00	21,36	0,00
100,00	1,03	103,00	103,00	12,36	0,00
3,00	13,79	41,37	41,37	7,45	0,00
ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI				
18,00	0,00				
12,00	0,00				
12,00	0,00				
12,00	0,00				
18,00	0,00				
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN				0,00	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 517515306 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE DATA ENTREGA: 24/10/2025 Pedido: 3323050 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3323050 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)				RESERVADO AO FISCO	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração 					

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:01
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	1.237,62

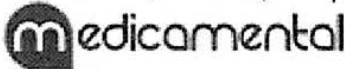
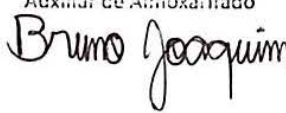
***** TRANSFERIDO PARA:

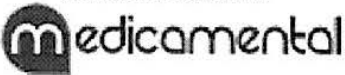
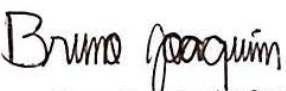
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	2.00D.954.BE9.884.7B0
------------------	-----------------------

 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.129.958 Série 001 Folha 1/1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1299 5811 5524 2652 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 233250397852485 - 14/10/2025 17:33:58										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/10/2025									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA ENTRADA 14/10/2025									
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:34:00									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 13/11/2025 Valor R\$ 213,64														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS								
213,64	25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	213,64								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,64								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTI 12.270.745/0004-00		UF SP								
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO01 MODULO 02		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.270.745/0004-00		UF SP								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
1	Volumes			0,110	0,110									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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	Ab IO IPI
24273	ARISCORTEN 500MG PO INJ IV/IM C/50 FA/BLAU S+ PmPf: 549,90 PMC: 1216.91 Lote: 24051863 Qt: 1 Val: 30/05/26 FCT:4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6108	CX	1	213,6400	213,64	213,64	25,64			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Atmoxarifado 														
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO							
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 516439243 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PD: 15523880 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA PDC#516439243#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 28,73 Estadual: R\$ 47,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196-000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 12,82 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO														

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.130.734 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1307 3411 5535 7298 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 MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233250409454999 - 22/10/2025 18:06:48												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.T. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60										
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6				DATA DA EMISSÃO 22/10/2025										
Bairro / DISTRITO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000										
MUNICIPIO GARÇA				DATA DA SAÍDA-ENTRADA 22/10/2025										
UF SP				FONE / FAX 1434075066										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 19:06:00														
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001 Venc. 21/11/2025 Valor RS 508,16														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC.ICMS 508,16		VALOR DO ICMS 60,98		VALOR DO ICMS-FCP 0,00										
BASE CALC.ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00										
TOTAL PRODUTOS 508,16		TOTAL DA NOTA 508,16												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT 0										
ENDERECO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		MUNICIPIO SUMARE		UF SP										
QUANTIDADE 2		ESPECIE Volumes		NUMERAÇÃO 0,420										
PESO BRUTO 0,420		PESO LÍQUIDO 0,420												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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	At. IO IPI
24273	ARISCORTEN 500MG PO INJ IV/IM C/50 FA BLAU S+ PmPf: 549,90 PMC: 1216,91 Lote: 24051863 Qt: 2 Val: 30/05/26 FCI:4FD6F0C3-3D55-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6108	CX	2	213,6400	427,28	427,28	51,27			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 052025 Qt: 6 Val: 01/04/30 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	6	13,4800	80,88	80,88	9,71			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 517515306 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PD: 15535641 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S); 2/2 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#517515306#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalaria@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,35 Estadual: R\$ 111,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL prestado destino: R\$ 30,49 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO														

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:01
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	721,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	5.DB0.CCF.4A7.088.729
------------------	-----------------------

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 03/12/2025
 Horas: 11:42:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	2.178,41
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.921,93
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	5.043,81
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	2.572,05
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	1.982,79
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	442.565.518-40	39786-5	2.722,53
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.979,43
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	1.639,49
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	2.371,62
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	4.168,49
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.903,01
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	462.458.218-78	38836-X	3.856,55
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.497,16
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	1.472,64
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.412,07
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	328.774.408-93	39537-4	2.134,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	2.091,31
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	4.172,52
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	3.743,57
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	135,61
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.490,64
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	878,56
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	4.135,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.711,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	4.070,92
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	459.767.008-45	23986-0	2.722,53
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	2.785,37
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	4.021,31
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	3.237,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.636,46
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	887,38
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	31315-7	2.489,54
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	2.877,71
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	2.637,93
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	2.091,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	2.159,00
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.760,08
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	3.566,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	3.102,34
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.574,35
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.111,26
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	101699-7	1.277,82
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	3.290,66
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	3.704,28
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	1.881,35
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	2.755,85
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.591,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	2.679,26
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	3.373,76
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	2.021,83
8800	FABIANO RUY	283.306.388-12	108131-4	4.274,91
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.267,51
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	86705-5	2.091,31
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	092.666.898-66	89384-6	2.623,87
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	479.859.228-57	39950-7	2.722,53
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.242,13
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	2.685,53
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	3.564,47
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	2.610,25
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	2.067,79
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	223.853.488-10	66994-6	2.722,53
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	1.294,99
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.573,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	1.803,42
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	2.233,94
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	4.115,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.216,17
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	2.221,28
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	3.985,79
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	2.091,31
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.742,16
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	93905-6	2.157,57
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.697,11
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	1.803,99
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.908,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	4.195,61

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2025
NR. DOCUMENTO	556.605.000.034.730
VALOR TOTAL	3.903,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI	
AGENCIA: 6605-2	CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	7.1B0.8E5.1A9.9CA.5D5

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 77210 Código de Verificação de Autenticidade DIL92X9RL Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2025 às 09:31:33 Chave de Acesso 55085682RX08D16CLLLTH3BRDJP0XGXF Criada em substituição à NFS-e 76829 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação IBATE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/09/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	dp2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4% Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.607,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.607,35	R\$ 72,15	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.607,35						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DIL92X9RL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 09/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	1	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 294,84
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 487,24
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,06
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,06
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 281,53
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 281,53
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 299,26
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 299,26
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	61	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	34	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	53	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,86
0826-00009 01	PAULO CEZAR DE SOUZA	13089481820	0045	2025-09-01	54	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 411,26
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 381,80
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00014													
0826-00014 00	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06797796806	0045	2025-09-01	58	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total	
Quantidade de Beneficiários : 17														
TOTAL:						R\$ 3.270,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 442,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.713,45	
Lançamento Débito/Crédito:														
Mês Ref.:	Data Lanc.:	Tipo:	Valor:	OBS:										
09/2025	2025-09-01	DÉBITO	106.10	DESCONTO COPARTICIPACAO - Benef.: 0826-00009-00 ROSANA GENEROSO DE SOUZA										
Resumo:														
Total Geral.:					Mensalidade:	Val Serv.:	Seg.:	Val Coop.:	Taxa:	Outros:	Cartão:	Crédito:	Débito:	Total:
					R\$ 3.270,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 442,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,10	R\$ 3.607,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251204182935635125540
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.607,35
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 04/12/2025 - 15:42:25

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/12/2025 - 15:42:26

=====

DOCUMENTO: 120401
 AUTENTICACAO SISBB: 6.928.E92.7A1.573.C45

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 77213 Código de Verificação de Autenticidade ZS7QNNMZ6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2025 às 09:35:33 Chave de Acesso 550866SKCNT5C2VAODM84UAA5JIEC8G Criada em substituição à NFS-e 76832 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação IBATE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/09/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				BAIRRODISTrito	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	dp2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4% Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98	R\$ 1,06	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 52,98				Val. Aprox. Tributos:		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZS7QNNMZ6		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 09/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874 0034		2024-02-01	41	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0034		2024-02-01	54	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0034		2024-02-01	38	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251204182956296829102
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$52,98
 TARIFA: R\$1,00
 DATA: 04/12/2025 - 15:42:25

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/12/2025 - 15:42:26

=====

DOCUMENTO: 120402
 AUTENTICACAO SISBB: A.C70.566.001.431.F33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 11/2025 até 12/2025

Página: 1/1
Emissão: 13/01/2026
Horas: 13:56:17

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
92 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	11/2025	688,44	30,00	D	Percentual	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	12/2025	2.037,04	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.725,48	60,00			
Total da empresa:			2.725,48	60,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 982.750.181-5

FAVORECIDO: BRUNA MARTTOS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 391.606.258-13
VALOR: R\$ 688,44
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120403
AUTENTICACAO SISBB: 6.113.ECA.47A.C53.1E5

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 11/2025

Página: 1/1
 Emissão: 13/01/2026
 Horas: 13:57:54

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
92 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	11/2025	1.020,11	33,33	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	11/2025	936,84	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	11/2025	952,14	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.909,09	96,66			
00 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	11/2025	244,31	244,31	D	Valor	
Total da Rubrica:			244,31	244,31			
Total da empresa:			3.153,40	340,97			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 596.300.696-6

FAVORECIDO: YASMIM MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 490.765.198-89
VALOR: R\$ 1.264,42
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120404
AUTENTICACAO SISBB: C.9F8.B3B.9DC.514.51D

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 11/2025

Página: 1/1
 Emissão: 13/01/2026
 Horas: 13:57:54

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
92 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	11/2025	1.020,11	33,33	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	11/2025	936,84	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	11/2025	952,14	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.909,09	96,66			
00 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	11/2025	244,31	244,31	D	Valor	
Total da Rubrica:			244,31	244,31			
Total da empresa:			3.153,40	340,97			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO
CPF/CNPJ: 367.243.818-94
VALOR: R\$ 936,84
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120405
AUTENTICACAO SISBB: D.56C.C56.512.770.946

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R\$ 952,14
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 1.9EA.5B2.E12.81B.3E1

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	3.869,56
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.533,02
11189	JANAINA CARDOSO	430.262.008-08	405,94
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	474.980.148-82	3.937,35
11108	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	437.711.258-98	3.952,82
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	2.233,94
Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(dezessete mil novecentos e trinta e dois reais e sessenta e três centavos)			17.932,63
GARCA, 03/12/2025		Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

VALOR: R\$ 3.869,56

DEBITO EM: 04/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120407

AUTENTICACAO SISBB: E.DB9.644.B78.6DC.6C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R\$ 3.533,02
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120408
AUTENTICACAO SISBB: E.5E5.C2C.C6D.5DF.4A4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.526.987-4

FAVORECIDO: JANAINA CARDOSO
CPF/CNPJ: 430.262.008-08
VALOR: R\$ 405,94
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120409
AUTENTICACAO SISBB: E.941.935.879.651.4D3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 3.937,35

DEBITO EM: 04/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120410

AUTENTICACAO SISBB: 0.88A.8A4.82C.27B.431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 60.007.794-4

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI
CPF/CNPJ: 437.711.258-98
VALOR: R\$ 3.952,82
DEBITO EM: 04/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120411
AUTENTICACAO SISBB: 8.C52.501.954.A07.274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

VALOR: R\$ 2.233,94

DEBITO EM: 04/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120412

AUTENTICACAO SISBB: 7.F83.27A.F10.6B0.54F

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Número da NFS-e 2 Código de Verificação de Autenticidade EQ74F7955 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/11/2025 às 16:42:55 Chave de Acesso 263296804P9BITITWYARL3AU714KCPDK Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 17/11/2025	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 42.160.334/0001-72		RG/Inscrição Estadual 315.144.274.110		Inscrição Municipal 2562825		Cadastro 000124375	
Nome/Razão Social TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES		Logradouro Rua CARLOS FERRARI, 375		Complemento SALA 01		Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-090		Cidade Garça-SP		Telefone (14)99785-1838		E-mail ERICACRISBATISTA@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento		Bairro Williams			
CEP/Cod Postal 17402-064		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod IBGE 3516705		Telefone 3516705	
E-mail							
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. out/25		2 625,00	R\$ 2 625,00		
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - AHBB							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 14.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,				2,00%	0000140000001	3312103	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.625,00	R\$ 52,50	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.625,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (2,01%) R\$52,76 Estadual (2,01%) R\$52,76 Municipal (2,01%) R\$52,76			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQ74F7955 Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 2.625,00

DEBITO EM: 04/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120413

AUTENTICACAO SISBB: 1.FBC.3DC.FDF.80A.40A

RECEBIDOS DE: ICT FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: 303,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, VILA WILLIAMS, GARÇA

NF-e
N.º 000.020.105
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ICT FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO,199
PROTESTANTES Cep:18.111-100 VOTORANTIM-SP
Fone: (15)33219409

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL,
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

N.º 000.020.105
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35250941604536000101550010000201051000187471

Consulta de autentificação no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO:

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252890487172 30/09/2025-22:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717204560116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.604.536/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/09/2025

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS .

BAIRRO / CENTRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/09/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

020105/1-1 28/10/2025 303,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

303,59

VALOR DO ICMS

54,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VLR ICMS DESON

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

303,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

303,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEDEX SOLARFLEX SERVIÇOS POSTAIS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.143.276/0001-91

ENDEREÇO

RUA JOAO WALTER,51

MUNICÍPIO

VOTORANTIM

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,08

PESO LÍQUIDO

0,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

UNIT

VALOR

TOTAL

B CALC

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

ALÍQUOTAS

ICMS IPI

1091	COLIRIO TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% - 10ML 8309 - Lote: 8309 Qtde: 7 Fabri cação: 02/09/2025 Validade: 03/2026 Tributação aproximada R\$40,83 de trib.federais e R\$40,38 de trib estaduais	30049099	000	5101	UN	7	43,37	303,59	303,59	54,65	0,00	18	0
------	--	----------	-----	------	----	---	-------	--------	--------	-------	------	----	---

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

ID 402977542 Tributação aproximada R\$40,83 de trib federais e R\$40,38 de trib estaduais Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS

RESERVADO AO FISCO

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação N° 1886 Media Complexidade

ID:402977542 | ID Upload:402977183 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

 Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
 22/08/2025 às 8h24m 22/08/2025 às 18h0m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAO aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 116

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	250,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	60 ddl	800,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Nome: WebService Supermed E-mail: coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: WebService Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	Pagto Antecipado	500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Ict Farmaceutica Ltda 41.604.536/0001-01	Nome: DANIEL LOBO E-mail: oftalmologia@ictfarmaceutica.com.br Telefone: (17) 2139-6620	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Nome: Web Service Precision E-mail: coordenacao@precisionhospitalar.com.br Telefone: (16) 3482-2500	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP 01.140.868/0001-50	Nome: MATHEUS RIBEIRO E-mail: vendas02@cirurgicaolimpio.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Patricia Azevedo E-mail: vendas4@belivemedical.com.br Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP 06.189.855/0001-99	Nome: Michele Teixeira E-mail: vendas4@medsystem.eng.br Telefone: (15) 3234-3490	Entrega: 15 Dias Frete: CIF	30 ddl	150,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Nome: Usuario Ws Dupatri Sp E-mail: suportebionexo@grupoelfa.com.br Telefone: (13) 3228-8700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl	
Itens confirmados 29	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 4.399,7674	Variação ↓ 0.14 % R\$ 6,3645	
Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)
70859078 - MALHA TUBULAR 20CMX15M	ORTOFEN	Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	5,0	15,7979
				78,9895

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 27/06/2025 - Qtd.20.00 Preço R\$1.0180 Variação da Última Compra: ↑ 13.87% R\$ 0,1412 R\$ 2,8240 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
78212901 - SONDA URETRAL NR.10	URETRAL 10 - (CATETER) -- BIOFARMACEUTIC	Marca: URETRAL 10 - (CATETER) -- BIOFARMACEUTIC Embalagem: 1	100,0	0,5128	51,2800
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.100.00 Preço R\$0,5128 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90295080 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) -- BLAU	Marca: HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) -- BLAU Embalagem: 50	250,0	2,6887	672,1750
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.250.00 Preço R\$2,7000 Variação da Última Compra: ↓ 0.42% R\$ 0,0113 R\$ 2,8250 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m					

Ict Farmaceutica Ltda

41.604.536/0001-01

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 501,5900	Variação ↑ 86.75 % R\$ 233,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
99000003 - CLORIDRATO DE TETRACAINA 10 MG/ML+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1 MG/ML SOL OFT FR 10 ML - COL. ANESTESICO 1% + 0,1% 10ML	TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% 10ML - FRASCO CONTA GOTAS (ANESTÉSICO)	Marca: ICT FARMACEUTICA Embalagem: UNIDADE com 1	7,0	43,3700	303,5900
*Referência: 27/04/2023 - Qtd.7.00 Preço R\$8,7700 Variação da Última Compra: ↑ 394.53% R\$ 34,6000 R\$ 242,2000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m Justificativa: Anderson Carrijo, 24/08/2025 às 14h19min — - Respondeu incorretamente o item cotado - Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90006585 - COLIRIO FENILEFRINA 10% OCULUM 10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	FENILEFRINA 10% 10ML - FRASCO CONTA GOTAS	Marca: ICT FARMACEUTICA Embalagem: UNIDADE com 1	8,0	24,7500	198,0000
*Referência: 20/06/2025 - Qtd.8.00 Preço R\$25,9000 Variação da Última Compra: ↓ 4.44% R\$ 1,1500 R\$ 9,2000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/08/2025 às 13h54m					

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES LTDA
30.461.442/0001-04

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001839105001683100812850000034155

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.414

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 341,55

VALOR COBRADO 341,55
=====

NR.AUTENTICACAO 6.6D6.644.44D.488.FC9
=====

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.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 329.792 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41251010972948000162550010003297921003307920 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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250358027299 23/10/2025 11:03:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 39648 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 23/10/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA SAÍDA 23/10/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:03:12

FATURAS

001	20/11/2025	819,40			
-----	------------	--------	--	--	--

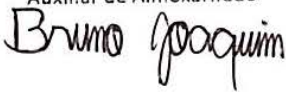
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 819,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 819,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF SP	CNPJ / CPF 05.530.576/0019-03
ENDEREÇO RUA JOANA PEDROSO		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 28,760	PESO LÍQUIDO 28,760	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
24473	CATETER 22G C100 REF SCW22 SAVEMED LOTE: 24069 VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 28092025	0,00	90183929	241	6108	CX	5	68,0000	340,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX LOTE: 11351 VALIDADE: 30092030 FABRICACAO: 09092025	0,00	48191000	041	6108	UN	20	4,2800	85,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16596	COLETOR PERFURO 3L DESCARBOX LOTE: 11273 VALIDADE: 30082030 FABRICACAO: 25082025	0,00	48191000	041	6108	UN	20	1,7100	34,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7393	INFUSOR 2V C 50 REF SCWLS SAVEMED LOTE: 24040 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01102024; LOTE: 24043 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01102024; LOTE: 24115 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01032024	0,00	90189010	241	6108	PC	10	24,9000	249,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577	PAPEL LENÇOL 50X50 ECOLOGIC DESCARBOX LOTE: 11146 VALIDADE: 31072030 FABRICACAO: 31072025	0,00	48030090	041	6108	UN	20	5,5300	110,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração 															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: AHBB Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3824 ID 167079 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 517515306 PEDIDO 517515306 Termo de Colaboracao 032023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARÇA São Paulo SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001839106001683108212850000091539

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.415

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 915,39

VALOR COBRADO 915,39
=====

NR.AUTENTICACAO 1.B5B.D0E.84B.09A.920
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 706,00		NF-e Nº 000.021.849 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA NEVES LTDA  RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br 505382		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.021.849 Série 003 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0904 1820 0300 0144 5500 3000 0218 4913 8399 9715 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 / VENDA SUBST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252826553211 25/09/2025 08:51:22		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-AHBB		45.349.461/0009-60	25/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	25/09/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP		08:51:05

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 26788 - Valor Original: R\$ 706,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 706,00

PARCELAS			
Número	001	Número	002
Vencimento	22/10/2025	Vencimento	19/11/2025
Valor	R\$ 353.00	Valor	R\$ 353.00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 706,0
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 706,0	

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				

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox Trib. IBPT/Empresometro 241E/691A69 ==> R\$ Fed:130,99 Est:86,28 Munic:0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORCAMENTO 26.143	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 026788 ____ VENDEDOR: ____ CONDICAO DE PAGTO: 28/56 ____ COBRANCA: ____ CLIENTE: 901	

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	000021849	09/25	
CHAVE DE ACESSO				
3525 0904 1820 0300 0144 5500 3000 0218 4913 8399 9715				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORARIO DO EVENTO 25/09/2025 16:15:41	
EVENTO 110110 Carta de Correcao		SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135252832313163	DATA E HORARIO DO REGISTRO 25/09/2025 16:15:43

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA NEVES LTDA		CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44	
ENDEREÇO RUA 24 DE DEZEMBRO 1360	BARRIO ALTO CAFEZAL	CPF 17504-010	
MUNICÍPIO MARILIA	ESTADO SP	PHONE / FAX (14)3413-2483	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06	BARRIO VILA WILLIAMS	CPF 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	ESTADO SP	PHONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 regularizacão 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.

Carta de Correcao

Termo de colaboracao:003/2023 orgao:Prefeitura Municipal de Garca

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/09/2025 16:16:05

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000005382 - 1	
			Autenticidade 77G6-9F7W	
			Data de Emissão 25/09/2025	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483 Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE MANUTENCAO EM: SERVOVENTILADOR CARMEL NOVO SR:1495 MARCA KTK. VENCIMENTOS: 22/10/2025 - 490,00 / 19/11/2025 - 490,00 / OBSERVACAO: ORCAMENTO:26143 * Valor aproximado dos Impostos R\$ 160,03 (16,33%) Sendo: Municipal R\$ 49,00 Federal R\$ 111,03 Fonte: IBPT / Anexos do Simples				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	980,00	5,0000%	49,00	980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 980,00				



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Carta Nº 52754 anexada em Sep 25 2025 04:18:56:370PM	Número da Nota - Serie 000000005382 - 1
		Autenticidade 77G6-9F7W
		Data de Emissão 25/09/2025
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483 Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA Endereço: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010,1360 - cep: 17504010 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO Termo de colaboração:003/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça		
NOTA EXPLICATIVA Art. 389 da Lei Complementar 888/2019 - Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e. Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão.		

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 06/11/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emolp/Desp.
03/11/2025	03/11/2025	303342	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 843,00	R\$ 96,73
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA					
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 17400-000				Documento	
					CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
21849/5382	DUPL. MERC. INDICACAO	25/09/2025	22/10/2025	R\$ 843,00
Apresentante	BANCO SANTANDER S/A			Valor a Protesto
Endereço	R AMADOR BUENO, 474 SÃO PAULO			R\$ 843,00
Favorecido	CIRURGICA NEVES LTDA			Endosso
Endossante	CIRURGICA NEVES LTDA			Mandato

Leia informações importantes no verso.**BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário	OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento	06/11/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário	7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/10/2025	21849/5382	DM	N	31/10/2025	31782840000101376	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	RS			939,73	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BANCO DO BRASIL S.A.	001-9	00190.00009 03178.284000 00101.376176 9 12570000093973			
Local de Pagamento			Vencimento			
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL			06/11/2025			
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário			
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS			7652-X/1821 -			
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/10/2025	21849/5382	DM	N	31/10/2025	31782840000101376	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	RS			939,73	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						
Não receber após o vencimento					(+/-) Mora/Multa	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.						
Número do Protocolo: 303342			Data Prenotação: 03/11/2025		(-) Valor Cobrado	
Pagador				CPF/CNPJ do Pagador		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				CNPJ: 45.349.461/0009-60		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 17400-000				Código de Baixa		
				31782840000101376		

GARÇA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102392172112850000093973

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.416

NOSSO NUMERO 31782840000102392

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 939,73

VALOR COBRADO 939,73

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1E1.BB8.82B.A8F.1F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.303
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.303 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0023 0310 8029 0794 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 135253367136437 - 06/11/2025 14:13
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/11/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	FONE/FAX	CEP 17400-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:00	
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA
/ Num.: VENCIMENTO 10/11/2025 / V. Orig.: 916,30 / V. Liq.: 916,30

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	916,30	
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	916,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	PAES	19059099	041	5102	kg	51,9500	14,0000	727,30					
30	MORTADELA	21069099	041	5102	KG	6,7500	28,0000	189,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA  Daniel Augusto Correia RG: 59.646.386-8 Assistente de Almoxarifado	RESERVADO AO FISCO

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:12
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	916,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	5.C3A.555.A9A.420.16D
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000023070 SÉRIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO. STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000023070 SÉRIE: 3 Folha: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2510-05.335.433/0001-11-55-003-000.023.070-161.432.859-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.253.254.404.594 29/10/2025 09:50:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/10/2025
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/10/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:48:06
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA	

FATURA/DUPLICATA 000023070-1 - CARTEIRA - 20/11/25 - R\$ 6.068,92	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.068.92	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.068.92

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 12,28 Fed R\$ 9,90 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	5	11,0000	55,00		0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 6,70 Fed R\$ 5,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	2	15,0000	30,00		0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 110,53 Fed R\$ 89,10 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	11	45,0000	495,00		0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 95,80 Fed R\$ 77,22 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	13	33,0000	429,00		0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT.10 KG 40X60 C/400 Val Aprox Tributos R\$ 8,60 Fed R\$ 6,93 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39201010	0102	5102	UN	1	38,5000	38,50		0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R\$ 21,10 Fed R\$ 17,01 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50		0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS Val Aprox Tributos R\$ 3,52 Fed R\$ 4,72 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	1	26,2000	26,20		0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS Val Aprox Tributos R\$ 1,59 Fed R\$ 2,12 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	4	2,9500	11,80		0,00		
7898287710032	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R\$ 2,43 Fed R\$ 1,96 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39204390	0102	5102	UN	1	10,9000	10,90		0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR Val Aprox Tributos R\$ 3,97 Fed R\$ 5,31 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	1	29,5000	29,50		0,00		
14513PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VDE C/100 UN Val Aprox Tributos R\$ 50,24 Fed R\$ 40,50 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PC	5	45,0000	225,00		0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA Val Aprox Tributos R\$ 3,83 Fed R\$ 5,13 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0500	5405	UN	50	0,5700	28,50		0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 40,19 Fed R\$ 32,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	10	18,0000	180,00		0,00		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX) Valor Aprox Tributos R\$ 1.105,75 - Fed, R\$ 1.092,40 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000023070 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000023070 SÉRIE: 3 Folha: 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 35-2510-05.335.433/0001-11-55-003-000.023.070-161.432.859-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.253.254.404.594 29/10/2025 09:50:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100 Val Aprox Tributos R\$ 34,83 Fed R\$ 28,08 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	6	26,0000	156,00			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS Val Aprox Tributos R\$ 58,06 Fed R\$ 77,70 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	PCT	76	5,6800	431,68			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO Val Aprox Tributos R\$ 1,82 Fed R\$ 2,43 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	3	4,5000	13,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR Val Aprox Tributos R\$ 7,94 Fed R\$ 10,62 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	2	29,5000	59,00			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN Val Aprox Tributos R\$ 3,62 Fed R\$ 3,33 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	73231000	0500	5405	PCT	10	1,8500	18,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R\$ 14,06 Fed R\$ 18,81 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	63079090	0102	5102	UN	50	2,0900	104,50			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R\$ 51,11 Fed R\$ 68,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	56039240	0102	5102	RL	5	76,0000	380,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP Val Aprox Tributos R\$ 4,46 Fed R\$ 4,10 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	2,2800	22,80			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R\$ 118,38 Fed R\$ 108,99 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	7	86,5000	605,50			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS Val Aprox Tributos R\$ 13,75 Fed R\$ 18,40 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	FD	3	34,0800	102,24			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U Val Aprox Tributos R\$ 365,20 Fed R\$ 398,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	48182000	0500	5405	PCT	200	11,0000	2.200,00			0,00		
19621	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R\$ 37,98 Fed R\$ 30,62 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232110	0102	5102	KG	9	18,9000	170,10			0,00		
19624	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R\$ 33,76 Fed R\$ 27,22 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39232110	0102	5102	KG	8	18,9000	151,20			0,00		

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

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 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R\$ 1.105,75 - Fed, R\$ 1.092,40 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11

VALOR: R\$ 6.068,92

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: 6.B35.E28.26B.450.342


Chave de Acesso da NFS-e

35167052232668886000132000000000002725128333895446

Número da NFS-e
27

Competência da NFS-e
01/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2025 10:46:16

Número da DPS
32

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2025 10:46:16


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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	32.668.886/0001-32	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		-	
Endereço		Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		Garça - SP	17402-012
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço	Serviços prestados como Educadora Física no CAPS AD, no período de 01/11/2025 a 30/11/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN	-	Garça - SP	Nenhum
Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Tipo de Imunidade	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP	CSLL	
IRRF	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	R\$	RS	-
R\$ 2.500,00			
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R\$ 2.500,00
DEBITO EM: 05/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 8.0AE.E99.82D.ABB.AA6

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 319 Código de Verificação de Autenticidade 4A8U2GYA8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2025 às 11:13:42 Chave de Acesso 2643106SPBJZJMBGZHFXXK8VH333S0BFE Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro	Nome/Razão Social CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento		Bairro GARÇA I		
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633		E-mail MORETIJR@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERÍODO DE 01/11/25 A 30/11/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		3,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	2 - Não	align="right"> R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						Outras Retenções
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares
recebimento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4A8U2GYA8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura Roberto Martins Torsiano Diretor CPF: 067.420.948-69

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 320 Código de Verificação de Autenticidade CZMP5KMBY Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2025 às 11:15:16 Chave de Acesso 2643121QPW5YMZJDEGVSTIQU9RBCNFM Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ELIZEU MENABO, 80			GARÇA I		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/25 A 30/11/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares
recebimento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 320 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CZMP5KMBY.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		Roberto Martins Torsiano Diretor
		CPF: 057.420.948-69

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 321 Código de Verificação de Autenticidade 9FKCBEA0D Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2025 às 11:44:44 Chave de Acesso 2643554Z6SRXBNHKKPJ1K89HXMK0GNXC Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento			Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633		E-mail MORETIJR@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços						Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
149,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/25 A 30/11/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				17,00	R\$ 2.533,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					3,00%	0000040000006	8650001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.533,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.533,00	R\$ 75,99	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
recebimento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 321 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FKCBEA0D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		Roberto Martins Torsiano Diretor
		CPF: 067.420.948-69

MÉDIA COMPLEXIDADE



CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE NOVEMBRO 2025

DIA 01/11/2025

MARIA APARECIDA DE SOUZA 01H11
 MARIA APARECIDA DE SOUZA 02H10
 ELIZA VITORIA MARTINS
 ENRICO BONINI
 MAIRA DAS DORES SILVA

DIA 02/11/2025

ROBSON GUILHERME PICOLTO
 VALDIR QUINTINO MOREIRA
 TERESINHA DE JESUS PEDROSO
 MAYARA APARECIDA DE OLIVEIRA
 JOSE EDUARDO

DIA 03/11/2025

FERNADO SIMÕES 12H30
 FERNADO SIMÕES 16H40
 MAURO SANTOS PINELLI

DIA 04/11/2025

ANA BEATRIZ OLIVEIRA GASPARELHO
 ALANA GABRIEL DINIZ SPARAPAN
 FATIMA SANTOS SOARES PIMENTA
 MARIA DE FATIMA RODRIGUES

DIA 05/11/2025

LUZIA CASSIMIRO AVONI
 JOANA RODRIGUES MOREIRA
 APARECIDA MARIANO
 FABIO HENRIQUE BERNARDES

DIA 06/11/2025

ANTONIO CARLOS RODRIGUES ESTEVES
 APARECIDA LUCIA ALVES 03H15
 APARECIDA LUCIA ALVES 05H27
 ELIDIA VITORIA CORDEIRO 20H50
 ELIDIA VITORIA CORDEIRO 23H00

DIA 07/11/2025

DENISE LUIS 29
 DIRCE MARTINSDOS SANTOS 26
 LAUANE DOS SANTOS 27
 SILVANA RUFINO 22
 ZAINÉ DE MORAES MARTINS 22
 ANA GABRIEL BINATO 21

DIA 08/11/2025

ANTONELLA DA SILVA COELHO 22
 CLEUSA APARECIDA DUARTE 22
 ANA DE OLIVEIRA 24
 MANUELA BEATRIZ VALVERDE 25
 JURACI APARECIDO DOS SANTOS 24

DIA 09/11/2025

JURACI APARECIDO DOS SANTOS 23
 ANA DE OLIVEIRA 27
 CLEUSA APARECIDA DUARTE 23

DIA 10/11/2025

JULIO AUGUSTO GONCALVES 09H15 22
 JULIO AUGUSTO GONCALVES 12H20 41
 LUZIA ROSA 22
 CARLOS ALBERTO DOMINIQUE 12H15 23
 CARLOS ALBERTO DOMINIQUE 17H50 26
 LUCIANA ALVES MOREIRA 29
 JULIO AUGUSTO GONCALVES 26
 APARECIDO HENRIQUE LOPES 23
 MARIO BARIONI 28
 EMILLY CAMILA DE LIMA 29
 CAROLINE MARCELINO MELLO 20
 GABRIEL PRATA COUTO 21

DIA 11/11/2025

JOSE SAMARIO SOBRINHO 22
 VICENTE DUMMA FILHO 23
 MARIO BARIONI 22

DIA 12/11/2025

MARIA ANTONIO VITOR PONZILAUQUA 29
 HELLEN CAROLINA DE OLIVEIRA 20

DIA 13/11/2025

CICERO FERREIRA DE CASTRO 22

DIA 14/11/2025

MIGUEL GARCIA GIMENES 58
 DENILSON LOPES MIRANDA 50
 APARECIDA LUCIA ALVES 50
 RUBENS DE FREITAS 51

DIA 15/11/2025

MARIO EDILEUSA DOS SANTOS 62
 JOSE PITANA 63

DIA 16/11/2025

NOEMI CANDIDA SILVA 64
 FERNANDO MARTINS 65
 LUCILENE DE SOUZA 66
 ANA GABRIELA CORREA 67

DIA 17/11/2025

APARECIDA DO CARM CARDOSO PIVA 68
 CARLOS EDUARDO DE SOUZA 69
 FELIPE ALVES DE SOUZA 70
 LUIZ ANTONIO DE FREITAS 71

DIA 18/11/2025

JOÃO LUCAS DOS SANTOS 72
 TAMRES RODRIGUES RAMOS 73
 SIDINEIA SILVA BRAGA 74
 LUIZA GOMES ALVES 75

DIA 19/11/2025

ANTONIO DE OLIVEIRA 76
 JOVINA MARTINS CALDEIRA 77
 ANTONIO PADUA GOMES 14H10 78
 ANTONIO PADUA GOMES 17H15 79

DIA 20/11/2025

RICARDO APARECIDO DE CARVALHO 80
 ANTONIO DE OLIVEIRA 81
 DAIANE PERPETUA FACHINI 82
 VITORIA GABRIELLY TRINDADE 83
 RUBENS DE FREITAS 84
 MARIA DOS ANJOS PEREIRA 85
 APARECIDA RUTH MORETTI 86

DIA 21/11/2025

NEUZA MARIA DEMAS CORREIA 103
 MARLENE SUDARIO 103
 MARCELO APARECIDO CAMARGO 103
 MAURO APARECIDO PEREIRA DA CRUZ 103
 FABIO HENRIQUE FERNANDES 103
 JOSIAS MARTINS 103
 WANDERLEY LOPES DE OLIVEIRA 103

DIA 22/11/2025

MARIA JOSE DOS SANTOS 103
 MARLENE SUDARIO 103
 ALLANA VITORIA DA SILVA RODRIGUES 103
 MARIA JULIA PEREIRA FRANCISCO 103
 CARLOS ALBERTO TEIXEIRA BARBOSA 103
 ANA LUCIA DA SILVA DOS SANTOS 103

DIA 23/11/2025

SONIA SERRANO 103
 SIMONE APARECIDA DE ARAUJO 103
 LUIZ CARLOS TORRES 103

DIA 24/11/2025

JAIR FOSSER 103
 ALMERINDA HIPOLITO GONÇALVES 103
 OLINDA DE OLIVEIRA 103

DIA 25/11/2025

MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SOUSA 103
 JOS SANAVIO SOBRINHO 103
 PAULO HENRIQUE EUGENIO DOS SANTOS 103
 ROSIMEIRE NATALINO 103
 HYTALO GABRIEL SILVA SANTOS 103

DIA 26/11/2025

CARLOS GOMES FERREIRA 09H10 103
 CARLOS GOMES FERREIRA 15H40 103
 TALITA DE OLIVEIRA BAIA 103
 CLAUDEMIR IGNACIO 14H50 103
 CLAUDEMIR IGNACIO 17H30 103
 ITALO ANTONIO DOS SANTOS PIMENTA 103
 ITALO ANTONIO DOS SANTOS PIMENTA RECOLETA 103
 OTILINA MARCELINO GOMES 103
 GUILHERME GUIMARAES RAMOS 103
 LUCIANA ZAMBONI ESTEVES 103
 SAMUEL PEREIRA PINTO 103

DIA 27/11/2025

OTUYOSI AZAKA 122
 MARCOS ROCHA PANTALIÃO 126
 AMANDA APARECIDA OLIVEIRA 126
 EDNALDO MORENO SÁ SILVA 126
 ERICA APARECIDA DOS SANTOS 126
 THEO HENRIQUE PORFIRIO 123
 BENEDITO APARECIDO CELESTINO 126
 JOAO MARTINS DOS SANTOS 127
 VICTORIA RIBEIRO LOPES PAZZINI 123
 LUCIA BARBOSA MORAES 131
 IOLANDAAZEVEDO DE CAIRES SILVA 132
 ANDREA ROCHA BIZELLE 132
 MARIA MADALENA DO PRADO 132
 MARCIO TEREZA DOMINGUES 135

DIA 28/11/2025

LEONARDO VICENTE 132
 LOURIVAL MODESTO SOBRINHO 14H30 132
 LOURIVAL MODESTO SOBRINHO 14H50 RECOLETA 137

DIA 29/11/2025

DELICIO JOSE DE NADAI 133
 CRISTIANO DOS SANTOS GARCIA 133
 APARECIDA DE JESUS LEITE 141
 MARILY APARECIDA LOCCA NUNES 142
 FRANCIELE CRISTINA DOS SANTOS 142
 JOSE SANAVIO SOBRINHO 144
 ALICE IVO DA SILVA 145
 JOSE ANTONIO CAETANO 146

DIA 30/11/2025

MARILY APARECIDA ZOCCA NUNES 142
 CRISTIANO SANTOS GARCIA 142
 CAMILA FERNADES PEREIRA 149

12.11.2025 12:00 2.533,00


 Marco Antonio Maranhão Filho
 Enfermeiro
 Coren SC: 131722
 Coordenadora de Enfermagem

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 12.933,00

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120503

AUTENTICACAO SISBB: 4.007.3B8.46E.AA6.AE5

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.745,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP		NF-e Nº. 000.002.449 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE, 550 CENTRO - 17450-000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.449 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1112 9654 6200 0203 5500 1000 0024 4910 0071 2586 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 135253385496207 - 07/11/2025 17:07:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314015587110	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2	CNPJ / CPF 12.965.462/0002-03		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/11/2025
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/11/2025
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE / FAX 34075066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:07:14

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
84,87	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 9-Sem Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
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
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	9,2500	5,0886	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG PCT	07141000	0/00	5929	UN	5,0000	6,9900	34,95	0,00	34,95	6,29	0,00	18,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	14,7600	6,2818	92,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	10,0000	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	9,0000	7,9900	71,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	8,3600	9,0335	75,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	0/40	5929	KG	11,1650	4,9897	55,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1128314	OVOS BRANCOS CARTELA C/30 UN	04072100	0/40	5929	UN	6,0000	14,9900	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	38,8500	3,1331	121,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	COUVE FOLHA mc	07049000	0/40	5929	UN	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	26,8690	4,7996	128,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	48,2050	3,3963	163,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	31,1800	1,8592	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/00	5929	UN	8,0000	6,2400	49,92	0,00	49,92	8,99	0,00	18,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	6,0000	11,9900	71,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	33,8950	3,7566	127,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	4,3000	13,9907	60,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	10,0000	6,9900	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	10,8550	2,4892	27,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,1950	10,0000	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,8050	16,9938	13,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	12,8350	5,8278	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1094015	MACA GALA PCT 1kg	08081000	0/40	5929	UN	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	2,4400	6,9918	17,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	3,6200	5,9890	21,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	0/40	5929	KG	7,0800	4,9901	35,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	6,8450	5,9898	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20466	RUCULA mc	07099990	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051900	0/40	5929	UN	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	0,7520	15,0000	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 481737 / CF-e-SAT: 202 - COO: 415785, 417699, 418553 / CF-e-SAT: 203 - COO: 492957 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 1.745,87
DEBITO EM: 05/12/2025
=====

DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB: 0.F8C.96B.149.8D5.CB0



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-920720-1-11	Hidrómetro 087666	Referência 11/2025	Vencimento 14/11/2025																																																													
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																																															
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																															
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																															
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																															
Nº Economia 1	Dias 31	Média 5	Período de Leitura 08/09/2025 a 09/10/2025	Leitura Anterior 2065	Leitura Atual 2065	Resid 0	Consumo 0	Cons. Fat 10																																																									
Ocorrência IMPEDIMENTO DE LEITURA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>Réfer</th><th>Cons. L</th><th>Cons. F</th><th>Leitura</th><th>Nº Das</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>10/202</td><td>0</td><td>10</td><td>2065</td><td>30</td><td>09/09/2025</td></tr><tr><td>9/2025</td><td>0</td><td>10</td><td>2065</td><td>32</td><td>09/08/2025</td></tr><tr><td>8/2025</td><td>6</td><td>10</td><td>2065</td><td>32</td><td>09/07/2025</td></tr><tr><td>7/2025</td><td>9</td><td>10</td><td>2069</td><td>30</td><td>09/06/2025</td></tr><tr><td>6/2025</td><td>7</td><td>10</td><td>2060</td><td>30</td><td>07/05/2025</td></tr><tr><td>5/2025</td><td>7</td><td>10</td><td>2043</td><td>28</td><td>07/04/2025</td></tr><tr><td colspan="2">Média</td><td>4,83</td><td colspan="2">10,00</td><td></td></tr></tbody></table>					Réfer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Das	Data	10/202	0	10	2065	30	09/09/2025	9/2025	0	10	2065	32	09/08/2025	8/2025	6	10	2065	32	09/07/2025	7/2025	9	10	2069	30	09/06/2025	6/2025	7	10	2060	30	07/05/2025	5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025	Média		4,83	10,00			<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Discriminação das Receitas</th></tr></thead><tbody><tr><td>Água</td><td>30,66</td></tr><tr><td>Esgoto</td><td>27,59</td></tr><tr><td>Multa de mês anterior</td><td>1,17</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL DA CONTA: 59,42</td></tr></tbody></table>			Discriminação das Receitas		Água	30,66	Esgoto	27,59	Multa de mês anterior	1,17	TOTAL DA CONTA: 59,42	
Réfer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Das	Data																																																												
10/202	0	10	2065	30	09/09/2025																																																												
9/2025	0	10	2065	32	09/08/2025																																																												
8/2025	6	10	2065	32	09/07/2025																																																												
7/2025	9	10	2069	30	09/06/2025																																																												
6/2025	7	10	2060	30	07/05/2025																																																												
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025																																																												
Média		4,83	10,00																																																														
Discriminação das Receitas																																																																	
Água	30,66																																																																
Esgoto	27,59																																																																
Multa de mês anterior	1,17																																																																
TOTAL DA CONTA: 59,42																																																																	
<table border="1"><caption>Tabela de Qualidade da Água</caption><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UIC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 U.T</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 U.T	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			Fecais																																				
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																															
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																															
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																															
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																															
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 U.T																																																															
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																															
Col. Totais																																																																	
Col																																																																	
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																																	

31/10/2025 16:10:26

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480			
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117			
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000			
Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 11/2025	Vencimento 14/11/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		Emissão 31/10/2025	Código de Baixa 2-920720-1-11
53-WILLIAMS		Código de Ligação: 017490-8	
CEP: 17402068		Total da Conta: 59,42	
Compl:			

8262000000-6

59420068202-1

51114030120-7

00920720011-5



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	59420068202-1
	51114030120-7	00920720011-5
Data do pagamento		05/12/2025
Valor Total		59,42

DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: 4.633.439.DEF.4AD.988

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.50535.06-5		11 Nome RENATA RIBEIRO BRANCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua YOLANDA CIPRIANO BUENO, 259					13 Bairro REBELO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-174	17 CTPS (nº, série, UF) 13159 - 149 / SP	18 CPF 167.509.138-22	
19 Data de Nascimento 16/11/1970		20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES RIBEIRO BRANCO			
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. 6.675,43		24 Data de Admissão 02/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2025	26 Data de Afastamento 01/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 212,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 10,12	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 6.119,14	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 6.119,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.039,71
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\$ 14.500,51
DEDUÇÕES					
Descorto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 3.337,72
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 16,68	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 666,26
114.1 IRRF	R\$ 56,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 538,67	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 37,00
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO)	R\$ 17,66	115.3 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R\$ 96,20		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.766,79
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.733,72

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.50535.06-5		11 Nome RENATA RIBEIRO BRANCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 13159 - 149 / SP	18 CPF 167.509.138-22	19 Data de Nascimento 16/11/1970	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES RIBEIRO BRANCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2025	26 Data de Afastamento 01/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 14 de junho de 2026.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	129.107

=====

BENEFICIARIO:	RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ:	167.509.138-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/12/2025
VALOR:	9.733,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.5FC.4E2.68F.8C0.49A

=====

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

RECEBEMOS DE FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.003,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.000.041
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS

RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 327
JARDIM PRIMAVERA - 16370-000
Promissao - SP Fone/Fax: 1435411296

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.041
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1147 6151 2300 0109 5500 1000 0000 4111 0210 6518
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253330850542 - 04/11/2025 09:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

564106356113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.615.123/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2025

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/11/2025

Valor R\$ 6.003,43

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.003,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.003,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

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.COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	PATINHO BOVINO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	12,8180	41,8000	535,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ACEM BOVINO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	68,6070	30,5000	2.092,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	MIOLO DA PALETA BOVINA KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	24,5590	34,1000	837,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CARNE MOIDA (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	8,4840	30,5000	258,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	LINGUIÇA TOSC.FRIMESA KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	10,1000	25,0000	252,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	LING.CALABREZA DEF (Pedido DIVERSOS)	16010000	0102	5102	KG	4,0060	25,1000	100,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	COXA DE FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	3,3380	16,9000	56,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	PERNIL SUINO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	5,6480	19,8000	111,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	BISTECA SUINA KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	7,4540	23,3000	173,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	COXINHA DA ASA FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	4,1420	15,9000	65,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	FILE DE PEITO DE FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	68,0820	19,7000	1.341,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	SOBRECOXA FRANGO KG (Pedido DIVERSOS)	01022190	0102	5102	KG	10,4650	16,9000	176,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORACAO N. 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA SP (MEDIA COMPLEXIDADE)Trib aprox R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal [Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq]

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Arquivo
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002833021508660251037712890000600343

BENEFICIARIO:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DE

NOME FANTASIA:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD

CNPJ: 47.615.123/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FRIPAV COMERCIO DE CARNES E DERIVAD

CNPJ: 47.615.123/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.801
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.003,43
VALOR COBRADO 6.003,43
=====

NR.AUTENTICACAO C.241.154.C21.75D.638

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 156 Código de Verificação de Autenticidade 99E13N81S Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2025 às 08:17:09 Chave de Acesso 2642572DRHAXDFL3DGFL78BX497UEX2S Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				02/12/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA		GARÇA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL NO PERÍODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025, TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 162,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 99E13N81S			
Data	CPF/RG	Assinatura	Roberto Martins Torsiano Diretor CPF: 067.420.948-69

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 08/12/2025

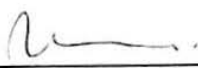
=====

DOCUMENTO: 120802

AUTENTICACAO SISBB: B.415.994.202.586.09D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA ELENA VIANA SALAZAR		Número Carteira Profissional 14474	Série 009
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2024 A 31/01/2025	De Gozo das Férias 15/12/2025 A 29/12/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.165,94 P
Salário Base:	4.028,27	1/3 das Férias:	721,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.331,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	239,95 D
		Desconto do imposto de Renda:	16,44 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.887,92 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	256,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.631,53 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.631,53 (dois mil seiscentos e trinta e um reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 14/11/2025	
			
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.631,53(dois mil seiscentos e trinta e um reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 12/12/2025 GARÇA	 MARIA ELENA VIANA SALAZAR

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	448.570

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2025
VALOR:	2.631,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.6DD.279.5BA.864.E75
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.26461.17-4		11 Nome EDILSON ALVES DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEANDRO APARECIDO DE SOUZA, 110					13 Bairro CENTRO (SANTA TEREZ)
14 Município LUPERCIO	15 UF SP	16 CEP 17.429-034	17 CTPS (nº, série, UF) 042336 - 0218 / SP		18 CPF 319.119.348-05
19 Data de Nascimento 23/02/1981		20 Nome da Mãe APARECIDA DIVINA BATISTA DE LIMA			
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. 2.471,65	24 Data de Admissão 17/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/11/2025	26 Data de Afastamento 03/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 11/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 570,38	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 2.265,68	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 659,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/08/2024 a 16/08/2025	R\$ 2.471,65	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.043,58
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\$ 7.010,40
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 2.037,04	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.235,83
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 4,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 181,14
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 37,00
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R\$ 507,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.002,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.007,64

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.26461.17-4		11 Nome EDILSON ALVES DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 042336 - 0218 / SP	18 CPF 319.119.348-05	19 Data de Nascimento 23/02/1981	20 Nome da Mãe APARECIDA DIVINA BATISTA DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/11/2025	26 Data de Afastamento 03/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____. de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

em 13 de fevereiro de 2026

Ana Paula da Silva
RG 33.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	448.567

BENEFICIARIO:	EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ:	319.119.348-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2025
VALOR:	3.007,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.3E3.D04.084.01D.B2F

=====

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

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO		NÚMERO NOTA	
		Secretaria Municipal de Finanças		21618	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2216958 Série 1, emitido em 20/11/2025		DATA E HORA DA EMISSÃO 20/11/2025 12:24:35	
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	
				H3EICUCB	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843	
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180	
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahhb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70				
MUNICÍPIO	Garça		TELEFONE	30111234	
COMPLEMENTO	SALA 6				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 168,70 TOTAL DO PEDIDO Nº 59798 : 169,70 Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça					
Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO					
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 20/11/2025 12:24:35					
Up Benefícios					
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.				NÚMERO NOTA	
DATA				21618	
Identificação e Assinatura do Recebedor					

Data: 20/11/2025
Hora 12:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59798
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 169,70	1	R\$ 169,70	R\$ 169,70

Total de Benefícios: R\$ 169,70

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R\$ 0,00

Total Benefícios: R\$ 169,70

Total de Funcionários: 1

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130212014921443850009312970000016970

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.901

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 169,70

VALOR COBRADO 169,70

NR.AUTENTICACAO F.EFA.947.4F0.7CB.0DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura de Ourinhos - SP Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número	1778
	Competência	11/2025
	Emitida em	04/11/2025 06:05:21

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: **11301285**
 Endereço: **Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640**
 Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064**
 Telefone: **(14) 3407-5066** Email: Município: **Garça - SP**

Discriminação dos serviços:
 COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 07/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

VENCIMENTO: 25/11/2025 - R\$ 4.500,00


Felipe Menezes
 Engenharia Clínica - AHBB

Valor Total da NFS-e	R\$ 4.500,00
-----------------------------	---------------------

Item da Lista de Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços R\$ 4.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 4.500,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac. (ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
 Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
 Valor aproximado de tributos: R\$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.
 * Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
 Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
 Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

	 T 1 8 6 D P L B G	Código de Verificação T186DPLBG	☐
---	---	--	--------------------------

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
 AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRazo LIMITE: 09/12/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
04/12/2025	04/12/2025	304494	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 4.500,00	R\$ 416,35
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR					
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
1778	DUPL.SERV P/INDICACAO	04/11/2025	25/11/2025	R\$ 4.500,00
Apresentante	BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.-BANCO SICOOB			Valor a Protesto
Endereço	QUADRA SIG QUADRA 6 LOTE 2080 BRASILIA			R\$ 4.500,00
Favorecido	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			Endosso
Endossante	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			Mandato

Leia informações importantes no verso.**BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário	OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento	09/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário	7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	1778	DM	N	03/12/2025	31782840000102562	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			4.916,35	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

	BANCO DO BRASIL S.A.	001-9	00190.00009 03178.284000 00102.562170 5 12900000491635			
Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					09/12/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					7652-X/1821 -	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/12/2025	1778	DM	N	03/12/2025	31782840000102562	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			4.916,35	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						
Não receber após o vencimento					(+/-) Mora/Multa	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.						
Número do Protocolo: 304494 Data Prenotação: 04/12/2025					(-) Valor Cobrado	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR					CNPJ: 45.349.461/0009-60	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70/402-064					Código de Baixa	
GARÇA					31782840000102562	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102562170512900000491635

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.902
NOSSO NUMERO 31782840000102562
CONVENIO 03178284
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.916,35
VALOR COBRADO 4.916,35
=====

NR.AUTENTICACAO 9.0B1.448.651.472.8AF

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

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

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

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



SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216955 Série 1, emitido em 20/11/2025

NÚMERO NOTA

21615

DATA E HORA DA EMISSÃO

20/11/2025 11:24:14

CODIGO DE VERIFICACAO

6FY5XIMU



CPF / CNPJ

17.359.884/0001-78

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

68898843

NOME / RAZÃO

BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

ENDEREÇO

Rua Pedro Toledo, 15

MUNICÍPIO

São Paulo

TELEFONE

47669180

COMPLEMENTO

Complemento conjunto 15

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-MAIL

ger.rh@ahbb.org.br

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70

MUNICÍPIO

Garça

TELEFONE

30111234

COMPLEMENTO

SALA 6

LOCAL DA PRESTACAO DOS(S) SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA INCIDENCIA DOS(S) SERVIÇOS

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA

TOTAL BENEFICIOS: 11.165,26

TOTAL DO PEDIDO Nº 59797 : 11166,26

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media

Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00

CODIGO DE CLASSIFICACAO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/11/2025 11:24:14

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.

NÚMERO NOTA

21615

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data: 20/11/2025
Hora 11:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Período: 01/12/2025 até 31/12/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora: 11:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Período: 01/12/2025 até 31/12/2025

DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
FLAVIA FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797

Período: 01/12/2025 até 31/12/2025

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
RAFAEL RODRIGUES MORENO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58

Data: 20/11/2025
Hora 11:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797
Período: 01/12/2025 até 31/12/2025

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 237,58	1	R\$ 237,58	R\$ 237,58

Total de Benefícios: R\$ 11.166,26

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Data: 20/11/2025
Hora 11:22



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59797

Período: 01/12/2025 até 31/12/2025

Acertos/Pedidos Extras:

R\$ 0,00

Total Benefícios:

R\$ 11.166,26

Total de Funcionários:

47

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130188014921443850009212970001116626

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.903

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 11.166,26

VALOR COBRADO 11.166,26

NR.AUTENTICACAO 5.2BA.5C7.372.DAE.1B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

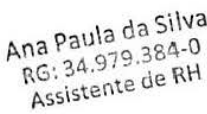
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO		NÚMERO NOTA		21588
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO		19/11/2025 15:22:56
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2216928 Série 1, emitido em 19/11/2025		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		PV5B4FMY
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843		
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP				
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15				
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180		
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br		
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70					
MUNICÍPIO	Garça		TELEFONE	30111234		
COMPLEMENTO	SALA 6					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)			
São Paulo			São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 40.693,55 TOTAL DO PEDIDO Nº 59775 : 40694,55 Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça						
						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00						
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO						
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares						
PIS		COFINS		IMPOSTO DE RENDA		INSS
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO		DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA		BASE DE CÁLCULO ISS		ALÍQUOTA ISS (%)		VALOR DO ISS
R\$ 0,00		100,00		0,00%		R\$ 0,00
						VALOR DO ISS RETIDO
						R\$ 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Data e Hora da Impressão: 19/11/2025 15:22:56						Up Benefícios
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA						NÚMERO NOTA 21588
Identificação e Assinatura do Recebedor						

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Benefício	Qtde	VI. Unit	VI. Total
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ADRIANE JACOMINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANA PAULA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ANDRESSA CRISTINA ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ARILSON JOSE DESSIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
BARBARA DA SILVA PESSOA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
CARLOS ALEXANDRE VIDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CESAR ALVES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

DANILO CORREA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
DANILO FERNANDES ANDREANI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
EDILSON ALVES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FABIANO RUYS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
FLAVIA FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
HELOISA APARECIDA DE LUCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
HUGO ISSAO TIZURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
IZABEL PEREIRA BISPO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
JOICE GARCIA TRAVENTSSOLO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JORGE LUIZ CAFFER	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JULIA GIOLO JORGE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
KAMILA ALVES FARIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LAIS DOS REIS VIANA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LARISSA DE PAULA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

LUCILENE CATIA MUNHOZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARCIA HELENA BECALETO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
MARIA ANGELICA MANCUSO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARIA JOSE MEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARIA REGINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MARLY APARECIDA LUIZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
NEMUEL CAMPANARI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
PATRICIA MANTUANI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
POLYANA HELY DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RAFAEL RODRIGUES MORENO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
RAFAELA FAVERO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RICARDO LEITE DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
ROSELY VASCO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Data: 19/11/2025
Hora: 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

RUBENILDO ROCHA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
SOLANGE PAULINA LORENA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
TAMIRES RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
TATIANA LEMES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
VALERIA APARECIDA LOPES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Data: 19/11/2025
Hora 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
VICTOR HONORIO BRITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
WANESA LAURENTINO ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 260,00	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

Total de Benefícios: R\$ 40.694,55

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R\$ 0,00

Total Benefícios: R\$ 40.694,55

UP - Benefícios

Data: 19/11/2025
Hora 14:53



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59775

Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Total de Funcionários:

163

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081129875014921443850009312970004069455

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.904

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 40.694,55

VALOR COBRADO 40.694,55

NR.AUTENTICACAO 2.E22.08C.E17.33A.761

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL
ENERGIA

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 445771651 Série C
Data de Emissão: 11/09/2025
Data de Apresentação: 12/09/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/10/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	FA2E.751E.7062.83E7.C444.AB5E.44E2.018C

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	SET/2025	19/09/2025	529,81

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 909203878717	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	SET/25	480.000	KWh	0,50820834	243,94	243,94	18,00	43,91	200,03	2,44	11,28	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/25	480.000	KWh	0,37627084	180,61	180,61	18,00	32,51	148,10	1,81	8,35	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/25				49,51	49,51	18,00	8,91	40,60	0,50	2,29	Vermelha P2
0604	Juros de Mora	AGO/25				2,59							11 Dias
0605	Multa por Atraso Ppto	AGO/25				8,24							
0605	Atualização Monetária IPCA	AGO/25				0,85							
	Total Distribuidora					485,74							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/25				44,07							

Total Consolidado

529,81 474,06 85,33 388,73 4,75 21,92

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 SET	480 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia
AGO	440 30	Consumo kWh 0,38815000 0,28738000	Leitura 11/09/2025 84
JUL	370 33		Leitura 13/08/2025 36
JUN	410 29		Fator Multipl. 10,00
MAI	370 32		Consumo Taxa de Perda 480
ABR	520 29		Consumo [%]
MAR	570 30		Leitura Próximo Mês 14/10/2025
FEV	510 28		
JAN	500 32		
2024 DEZ	530 31		
NOV	550 29		
OUT	570 32		
SET	560 30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,62 TE R\$ -11,43

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 445771651 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
529,81

Data de Vencimento
19/09/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836100000055 298100403120 536844535032 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 10/12/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Disp.
05/12/2025	05/12/2025	304508	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 529,81	R\$ 68,03
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço	R BRIG MACHADO 391,, 17402-068				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
09203878717	DUPL.MERC INDICACAO	11/09/2025	19/09/2025	R\$ 529,81
Apresentante	CPFL - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ S.A			Fone: (019)3756-6098
Endereço	ROD. ENG. MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER, 1755			CAMPINAS
Favorecido	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ SA			Endosso
Endossante	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ SA			Sem Endosso

Leia informações importantes no verso.**BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário	OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento	10/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário	7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
04/12/2025	09203878717	DM	N	04/12/2025	31782840000102583	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	RS			597,84	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BANCO DO BRASIL S.A.	001-9	00190.00009 03178.284000 00102.583176 9 12910000059784			
Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					10/12/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					7652-X/1821 -	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
04/12/2025	09203878717	DM	N	04/12/2025	31782840000102583	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	RS			597,84	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						
Não receber após o vencimento					(+/-) Mora/Multa	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.					(-) Valor Cobrado	
Número do Protocolo: 304508 Data Prenotação: 05/12/2025						
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ: 45.349.461/0009-60	
R BRIG MACHADO 391,, 17402-068 GARÇA					Código de Baixa	
					31782840000102583	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102583176912910000059784

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.905
NOSSO NUMERO 31782840000102583
CONVENIO 03178284
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 597,84
VALOR COBRADO 597,84
=====

NR.AUTENTICACAO D.4E4.78F.775.691.19A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

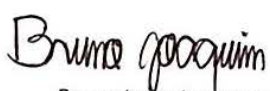
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARESSA AVENIDA UGO FUMAGALLI, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		N. 000024084 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0240 8411 8920 1306									
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253226405828 27/10/2025 10:53:01-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 07.752.236/0004-76									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 27/10/2025									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062		UF SP									
FATURA 001 24/11/2025 837,62		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA									
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 837,62		VALOR DO ICMS 150,77		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 837,62									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 837,62									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP									
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		NUMERAÇÃO									
PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO 3,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25060902 - DT/FABR: 19/06/25 - DT VALID: 30/06/27 - GTIN: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	5102	AM	800,00	0,93420	747,36	747,36	134,52	0,00	18,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24122157 - DT/FABR: 10/02/25 - DT VALID: 31/12/26 - GTIN: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	5102	AM	100,00	0,90260	90,26	90,26	16,25	0,00	18,00%	0,00%
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração													
CALCULO DO ISSQN						RESERVADO AO FISCO							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PEDRO SOUZA ID 517515306.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP Pedido(s) 019755 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 229.81 (27.44%) Fonte: IBPT													
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.													

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 12/12/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
09/12/2025	09/12/2025	304599	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 857,44	R\$ 96,73
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6 17402-064				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000024084	DUPL MERC INDICACAO	27/10/2025	24/11/2025	R\$ 857,44
Apresentante	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA			Valor a Protesto
Endereço	RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE VERA CRUZ			R\$ 857,44
Favorecido	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Endosso
Endossante	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO			Mandato

Leia informações importantes no verso.

BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO

Beneficiário	OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento	12/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário	7652-X/1821 -
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/12/2025	000024084	DM	N	08/12/2025	31782840000102668	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			954,17	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

 BANCO DO BRASIL S.A.		001-9	00190.00009 03178.284000 00102.668175 2 12930000095417			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.						Vencimento 12/12/2025
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS						Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 08/12/2025	Número do Documento 000024084	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/12/2025	Nosso Número 31782840000102668	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 954,17	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil						(*) Mora/Multa
Não receber após o vencimento						
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.						(=) Valor Cobrado
Número do Protocolo: 304599		Data Prenotação: 09/12/2025				
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL402-064				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0009-60 Código de Baixa 31782840000102668		

GARÇA



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102668175212930000095417

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.906

NOSSE NUMERO 31782840000102668

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 954,17

VALOR COBRADO 954,17

NR.AUTENTICACAO F.F41.AC2.707.1A5.F09

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.



Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 27/08/2025
DOCTO: 0021394 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 24/09/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	66,950000	2.075,45
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
6	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)169	169	9,720523	1.642,77
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)31	31	18,557097	575,27
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)31	31	18,557097	575,27
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)62	62	9,720523	602,67
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,720523	602,67
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	134	9,720523	1.302,55
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	9,720523	301,34
29	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata) 843	843	9,720523	8.194,40
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró Rata) 31	31	9,720523	301,34
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)299	299	9,720523	2.906,44
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata) 62	62	9,720523	602,67
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/25 A 31/07/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$ 19.948,92		

Matheus Silva Mijfado
RG: 37.455.166-5

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 24/09/2025
DOCTO: 0021532 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 22/10/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	66,950000	2.075,45
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
6	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	186	9,720523	1.808,02
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	62	9,720523	602,67
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,720523	602,67
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	124	9,720523	1.205,34
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	9,720523	301,34
28	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	851	9,720523	8.272,17
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	31	9,720523	301,34
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	273	9,720523	2.653,70
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	62	9,720523	602,67
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
			MÉDIA COMPLEXIDADE		
			TOTAL DESTA NOTA		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/25 A 31/07/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança			R\$ 19.841,99		

VitalAire Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71 Industrial - Bauru - SP - 17034-290 CNPJ : 00.331.788/0062-30		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA DATA DE EMISSÃO: 31/10/2025 DOCTO: 0021868 SERIE: LV VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA VENCIMENTO: 28/11/2025			
LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60					
Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	30	66,950000	2.008,50
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	30	4,291667	128,75
6	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	180	9,720523	1.749,69
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	30	18,557097	556,71
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	30	18,557097	556,71
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	60	9,720523	583,23
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	9,720523	583,23
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V (Pró Rata)	120	9,720523	1.166,46
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	9,720523	291,62
28	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	816	9,720523	7.931,95
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró Rata)	30	9,720523	291,62
9	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	252	9,720523	2.449,57
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	60	9,720523	583,23
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	30	4,291667	128,75
 Mothel de B. Mifolo RG: 37.465.455					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/25 A 30/09/25 + TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771- 6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA R\$ 19.010,02		

MÉDIA COMPLEXIDADE

NF-e
Nº. 0034926
SÉRIE 300

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil Ltda
 Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
 Industrial
 Bauru - SP
 CEP 17034-290 - 8007730322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0034926
SÉRIE 300
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0800 3317 8800 6230 5530 0000 0349 2615 8706 0261

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.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209469875110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252469357685 27/08/2025 10:10:38

CNPJ / CPF

00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/08/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

45738037

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA / DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0152550/001	24/09/2025	357,80									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
357,80	64,40	0,00	0,00	357,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				357,80

TRANSPORTADOR / VOLUMEN TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

UNIDADES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

153,853

PESO LIQUIDO

23,853

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2 2 (5 1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	8,00	19,878	159,02	159,02	0,00	28,62	0,00	0,00	18,00	0,00
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2 2 (5 1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	10,00	19,878	198,78	198,78	0,00	35,78	0,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

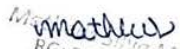
0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037 197-84-87 PERIODO FAT 02/07/25 A 31/07/25 IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 Lotes Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000 Telefone Procon - 151 Não havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpagaz, a contar da entrega. a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicados ou cobrar locação de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: Child-627792-Padrao Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Bairro Distrito: CENTRO Municipio: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL Tel: 1633632211 Email: phermandes@ahbb.org.br SAC Vitalare: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:  **Matheus** **RG: 37.468.476-5**
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5 998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CÉDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA

CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30

VALOR: R\$ 59.476,78

DEBITO EM: 09/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120907

AUTENTICACAO SISBB: F.472.315.0B3.890.F0A

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 11/2025 até 12/2025

Página: 1/1
 Emissão: 13/01/2026
 Horas: 13:56:17

Rubrica: 292,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
92 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	11/2025	688,44	30,00	D	Percentual	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	12/2025	2.037,04	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.725,48	60,00			
Total da empresa:			2.725,48	60,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP

CONTA: 982.750.181-5

FAVORECIDO: BRUNA MARTTOS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 391.606.258-13

VALOR: R\$ 2.037,04

DEBITO EM: 09/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120908

AUTENTICACAO SISBB: 3.D10.213.570.BFD.7D1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 455,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.023.834
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.023.834
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0238 3418 7194 4267
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
135253144664039 - 20/10/2025 15:16:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
MUNICÍPIO
GARCA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
20/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/10/2025

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:16:47

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
34,95	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	455,52
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	26,14	18,96	455,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
58

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
54,000

PESO LÍQUIDO
46,660

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03837597	ACHOCOLATADO APTI SACHE 300G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	060	5405	UN/I	2,0000	7,4500	14,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 14,92 (42,69%) - Nacional: R\$ 11,22 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11081200	000	5102	UN/I	5,0000	6,9900	34,95	0,00	34,95	6,29		18,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09030090	060	5405	UN/I	15,0000	7,9900	119,85	0,00	0,00	0,00		0,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04029900	060	5405	UN/I	8,0000	7,9500	63,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
03795873	MAIONESE QUERO 495G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039011	060	5405	UN/I	3,0000	7,4900	22,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
05016808	OLEO LIZA DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	15079011	060	5405	UN/I	25,0000	7,9900	199,75	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Contabil: 455,52 - Base Icms: 34,95 - ICMS: 6,29 - Complemento: 0,00
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)
PEDIDO: 1929
Venda Balcao:
N 6224, Cod. Vendedor: 9, Nome: YOSHIM, Lote: 0, Data: 20/10/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 19/11/2025 Valor: 455,52|Total dos Tributos: Importado: R\$ 14,92- Nacional: R\$ 11,22- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 26,14

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Assinatura Eletrônica
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 10.611-9

FAVORECIDO: MERCADO GS DE GARCA LTDA

CPF/CNPJ: 04.694.388/0001-29

VALOR: R\$ 497,77

DEBITO EM: 09/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120909

AUTENTICACAO SISBB: 1.AC1.197.A00.C18.F02

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.023.978
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEMOR, 020 JD SAO RAFAEL - 17401-020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.023.978 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0239 7813 9606 0413 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 135253486915658 - 14/11/2025 09:51:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ		04.694.388/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/11/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/11/2025
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	FONE / FAX 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:51:25	

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	
8,90	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	1.120,21	
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	7,02	15,92	1.120,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 183	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 181,000	PESO LÍQUIDO 176,900	

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
05188826	ACHOCOLATADO SIAMAR SACHE 300G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	060	5405	UN/I	7,0000	6,7500	47,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	CHA MATE KININO 250G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09030090	060	5405	UN/I	15,0000	7,9900	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05076963	FERMENTO EM PO TRISANTI 100 G Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,16 (46,69%) - Nacional: R\$ 2,86 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	000	5102	UN/I	2,0000	4,4500	8,90	0,00	8,90	1,60	0,00	18,00
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04012010	060	5405	UN/I	132,0000	5,3900	711,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03795873	MAIONESE QUERO 495G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039011	060	5405	UN/I	4,0000	8,7900	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03798133	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	15079011	060	5405	UN/I	23,0000	8,5900	197,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.120,21 - Base Icms: 8,90 - ICMS: 1,60 - Complemento: 0,00
 Venda Balcao:
 . N 6227, Cod. Vendedor: 9, Nome: YOSHIM, Lote: 0, Data: 14/11/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 25 - BOLETO
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)
 PEDIDO: 1955 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 09/12/2025 Valor: 1120,21|Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,16- Nacional: R\$ 2,86- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7,02

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110049703022110106111072512900000112021

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.910

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.120,21

VALOR COBRADO 1.120,21
=====

NR.AUTENTICACAO 8.B08.44A.C34.1A3.C22
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 1 MILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 2079656 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0796 5618 2974 8177

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
135253367467537 06/11/2025 14:31:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06/11/2025

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
06/11/2025

MUNICIPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DEPLICATA

FATURA/DUPIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPIC.	VENCIMENTO	VALOR
2079656/1	04/12/2025	462,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
462,74	55,53	0,00	0,00	462,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emissor				15.066.184/0001-60

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01701	4,990	4,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENE	30043999	000	5102	AP	720,00	0,6427	462,74	462,74	55,53	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifeado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NFEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 626126403 TERMO DE COLABORACAO 03/2021 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) RECEBIMENTO DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 06/11/2025 Pedido: 3336019 Autorização de Compra/Pedido Clienter: 3336019 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AIIHH)

RESERVADO AO FISCO

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:37
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	462,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.6ED.10B.600.01D.196
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 533,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.228.482

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 - BL01 GALPAO 04

CILQ 2 - 86067-050

LONDRINA - PR Fone/Fax: 4330321050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.228.482

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 1067 7291 7800 0572 5500 1000 2284 8212 2175 6301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/10/2025

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2025

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:37:34

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

20/11/2025

Valor

R\$ 533,79

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
533,79	52,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85	0,00	0,00	533,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0006-44

ENDEREÇO

AV LUIGI AMORESE 6485 A

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075250581

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,03355

PESO BRUTO

3,270

PESO LÍQUIDO

3,270

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
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ISO) L: 29025011 Q: 20,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030 Lote: 29025011 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/01/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=14,69 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	90183929	200	6108	UN	20,0000	5,2449	104,90	0,00	104,90	4,19	0,00	4,00	0,00
030487	TORNIQUETE VACUTAINER (BD/BECTION) L: 4243021 Q: 25,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 Lote: 4243021 Quant: 25.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,38 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	90189099	200	6108	UN	25,0000	1,5384	38,46	0,00	38,46	1,54	0,00	4,00	0,00
035559	CLONIDINA 0,150MG, CLORIDRATO (MAWDSLEYS) L: 241564 Q: 300,0000 F: 26/10/24 V: 31/10/2027 Lote: 241564 Quant: 300.000 Fab: 26/10/2024 Val: 31/10/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,78 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 3)	30049069	700	6108	CP	300,0000	0,3210	96,30	0,00	96,30	11,56	0,00	12,00	0,00
027922	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 3637744 Q: 50,0000 F: 23/06/25 V: 23/06/2027 Lote: 3637744 Quant: 50.000 Fab: 23/06/2025 Val: 23/06/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 4)	30049039	000	6108	AP	50,0000	5,8826	294,13	0,00	294,13	35,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 517515306 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE DATA ENTREGA: 24/10/2025 Pedido: 3323830 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3323830 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Pedido: 3323830 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 25,85 |

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	533,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.001.DFA.8FA.DB0.5DB
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

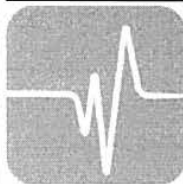


Je2lmdsIC

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 04/11/2025 13:36:36	Competência 11/2025	Número / Série 8655 / E	Data do RPS 04/11/2025	Número / Série do RPS 1033 / A1
--	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

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.

**EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO**

CPF / CNPJ / NIF
19.002.553/0001-01
Nome / Nome Empresarial
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA
Endereço
RUA CONCEICAO 233 SALA 916 CENTRO

Inscrição Municipal
00.378.282-4
E-mail
gelza.palma@doctorid.com.br
Município
CAMPINAS / SP BRASIL
Telefone
(19) 3871-7116
CEP
13010-050

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0009-60
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 06 AAA

Inscrição Municipal
-
E-mail
-
Município
GARÇA / SP BRASIL
Telefone
-
CEP
17400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS
Serviço
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.
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)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/nov/25.
ITEM 1 DOCTORID EFICIENCIA VALOR R\$ 651,02

José Heitor Hilaner Pinoti Affonso
R\$ 39.541.497-0
Relacionamento Médico

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL	Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$) 651,02	Total das deduções (R\$) 0,00	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Base de cálculo do ISSQN (R\$) 651,02	Aliq. (%) 2,000000	Valor do ISSQN (R\$) 13,02
---	---	---	---	------------------------------	--------------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$) 651,02	Retenções (R\$) 0,00	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Desc. condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$) 651,02
---	--------------------------------	---	---	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1600-4 - PA CENTRO VALINHOS SP II

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 651,02

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: 9.651.533.C08.8CF.B17



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
372

Data de Emissão
28/11/2025

Data e Hora da Competência
28/11/2025 às 14:41:51

Código de Verificação
7260-1042-9410

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia – Competência: 10/2025 no total de consultas: 159 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 Eletrocardiograma - Competência 10/2025 no total de consultas: 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R\$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPR (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.600,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,2292

16.600,00

0,00

0,00

536,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação "ISENTA/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 372 emitida em 28/11/2025 às 14:41:51 - Cód Verif 7260-1042-9410

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/11/2025 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:40
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.096.767
VALOR TOTAL	16.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	0.0EE.B5C.958.AAB.1EA
-----------------	-----------------------

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2622 Código de Verificação de Autenticidade H0HCAKRRL Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 07:52:46 Chave de Acesso 2640949QD3DWR0A1XAKB4SSH3UFEXOLR Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro	Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10			Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054	Cidade Garça-SP	Telefone 0034713860	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
			3516705		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Endoscopia – Competência: 10/2025	3.300,00	R\$ 3.300,00	
no total de consultas:					
11					
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:					
R\$ 3.300,00					
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,9127%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 129,12	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares	
"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2622 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0HCAKRRL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:40
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	3.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	3.FD4.B22.07C.498.F90
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 277 Código de Verificação de Autenticidade 2ELGITO39 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 14:54:33 Chave de Acesso 26398017Y01KP5CG5CPTRGCT2MPZOR2Z Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Pediatria - Competência: 10/2025 no total de consultas demanda agendada: 17 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 2.000,00 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R\$ 2.000,00	
1,00	UN	Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda espontânea: 168 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 8.959,44 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.959,44	R\$ 8.959,44	

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.959,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.959,44	R\$ 328,78	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (10.959,44 x 0,65%)	COFINS (10.959,44 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.959,44 x 1,50%)	CSLL (10.959,44 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 71,24	R\$ 328,78	R\$ 0,00	R\$ 164,39	R\$ 109,59	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.285,44				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.474,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$294,81		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2ELGITO39 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:40
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	10.285,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	9.82A.7B4.933.0E8.E8F

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 54 Código de Verificação de Autenticidade SJCD2D26C Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:46:13 Chave de Acesso 26391660S8NZCPYCAQ0ST705Q34CUEI4 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP			MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	un	-Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$ 9.216,67	9.216,67	R\$ 9.216,67	
1,00	UN	Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça -Serviços médicos prestados em transportes de paciente da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, Competência 10/25 R\$ 300,00 Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R\$ 300,00	

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.516,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.516,67	R\$ 190,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.516,67						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJCD2D26C .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:11
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	9.516,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	2.B69.F15.8E0.4D9.A23
-----------------	-----------------------

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 55 Código de Verificação de Autenticidade P1ZAJLD4J Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:52:59 Chave de Acesso 2639174BDUI628C4E9KQDLIGLAPI41PK Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 56.259.368/0001-23	RG/Inscrição Estadual 2497024	Inscrição Municipal 000118658	Cadastro	Nome/Razão Social MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 901	Complemento		Bairro REBELO		
CEP 17400-046	Cidade Garça-SP	Telefone		E-mail MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de : R\$ 3.850,00 Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	3.850,00	R\$ 3.850,00	

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.850,00	Total do ISS R\$ 77,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.850,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P1ZAJLD4J .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:39
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	3.850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	0.D04.DC6.43A.69C.93F
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 48 Código de Verificação de Autenticidade Z3Q0MWPXT Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 11:45:47 Chave de Acesso 2641557BJZOBBSGL6HX07AFIVJISA4M Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/12/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.425.407/0001-40		2515324	000120193	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	17 3556-1190		societarioferrari@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$700,00	700,00	R\$ 700,00	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3Q0MWPXT.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 49 Código de Verificação de Autenticidade IHHU4CSWW Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 11:47:05 Chave de Acesso 2641560NPDSPIZAN13F1GUD3J5AUFO Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data da RPS	
						01/12/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
58.425.407/0001-40				2515324		000120193	
Nome/Razão Social							
REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097						FERRAROPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-080		Garça-SP		17 3556-1190		societarioferrari@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70						Williams	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$3.500,00	3.500,00	R\$ 3.500,00			
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.							
 José Heitor Hübner Pinoti Affo RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	
BANCO DO BRASIL AG. 911-3 CC. 47874-1	

RECEBI(EMOS) DE REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IHHU4CSWW.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:10
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.911.000.047.874
VALOR TOTAL	4.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	7.145.19A.E9E.791.6BD
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 60 Código de Verificação de Autenticidade QX7LJZ0WJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 14:40:08 Chave de Acesso 2641806BQ0CVBNSGVUD3XLHEFBE3A6WB Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/12/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
57.636.492/0001-23		2506424	000119145	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-003	Garça-SP	(14) 3737-0999		LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Psiquiatra – Competência: 10/2025	18.000,00	R\$ 18.000,00
		CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	3,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 540,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.893,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QX7LJZ0WJ.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:08
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	552.800.000.031.774
VALOR TOTAL	16.893,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	0.4CA.A46.F09.760.03B
-----------------	-----------------------



20251208u40135093000186

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000463

Data e Hora de Emissão

08/12/2025 09:02:57

Código de Verificação

SW4L-GEPZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 40.135.093/0001-86

Inscrição Municipal: 6.793.602-4

Nome/Razão Social: VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GIOVANNI GRONCHI 6829, APT 202 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-005

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Dermatologia - Competência: 10/2025

no total de consultas:

129

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:

R\$ 7.224,00

Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dr. Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Alocamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.224,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço					
04030 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*		0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:40
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

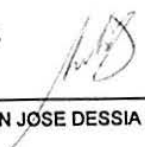
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	556.899.000.026.734
VALOR TOTAL	7.224,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 6899-3	CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	0.35C.79F.88A.29D.A19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ARILSON JOSE DESSIA		Número Carteira Profissional 043522	Série 00168
PERÍODOS			
De Aquisição 19/06/2024 A 18/06/2025	De Gozo das Férias 17/12/2025 A 15/01/2026 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.114,95 P
Salário Base:	4.811,35	1/3 das Férias:	1.704,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.114,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	764,37 D
		Desconto do imposto de Renda:	756,55 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.819,93 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.520,92 D
		TOTAL LIQUIDO:	5.299,01 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.299,01 (cinco mil duzentos e noventa e nove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ARILSON JOSE DESSIA		Data: 17/11/2025  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.299,01 (cinco mil duzentos e noventa e nove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 15/12/2025 GARÇA	 ARILSON JOSE DESSIA

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	351.801

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	12/12/2025
VALOR:	5.299,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.261.9AF.D07.F21.D59

=====

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



ZARATE ALIMENTOS LTDA
R. WALTER ALVES DE SOUZA, 43,
DISTRITO INDUSTRIAL II LUCIO D
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
<https://www.loja.zaratealimentos.com.br>
- contato@zaratealimentos.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída

Nº

014038

SERIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1126 2556 6000 0107 5500 1000 0140 3812 0991 0684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
5101- Venda para consumidor final		135253469569191 13/11/2025 07:48:01	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
315.110.440.116		26.255.660/0001-07	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		13/11/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	13/11/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP		07:47:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/12/2025	2.105,97						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
112,28	1,72	0,00	0,00	0,00	2.105,97
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,97

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
923	ORQUIDEA - 59407 - BISCOITO CREAM CRACKER 320G	19053100	060	5.102	UN	11,0000	4,1900000000	46,09	0,00	0,00	0,00	18,0000	0,00
13	PASSAPORT CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	35,0000	52,0000000000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
958	ORQUIDEA - 5745 - MASSA CONCHINHA C/ OVOS 500G	19021100	060	5.405	UN	20,0000	3,1900000000	63,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
919	ORQUIDEA - 5741 - MASSA ESPAGUETE C/ OVOS 500G	19021100	060	5.405	UN	10,0000	3,1900000000	31,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
918	ORQUIDEA - 5732 - MASSA PARAFUSO C/ OVOS 500G	19021100	060	5.405	UN	10,0000	3,1900000000	31,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
921	ORQUIDEA - 5911 - QUEIJO PARMESAO RALADO 40G	04062000	000	5.102	UN	2,0000	4,7900000000	9,58	9,58	1,72	0,00	18,0000	0,00
856	3C - 12068228 - FRISCO LARANJA DISPLAY 18 X 18G	21069010	020	5.102	UN	2,0000	14,2200000000	28,44	28,44	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
2045316	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 653,61 (31,04%) Federais R\$ 283,27 (13,45%) Estaduais R\$ 370,38 (17,59%) . Fonte IBPT. Média Complexidade Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

13/11/2025 07:48:16

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



ZARATE ALIMENTOS LTDA
R. WALTER ALVES DE SOUZA, 43,
DISTRITO INDUSTRIAL II LUCIO D
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
<https://www.loja.zaratealimentos.com.br>
- contato@zaratealimentos.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída

1

Nº

014038

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1126 2556 6000 0107 5500 1000 0140 3812 0991 0684

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

Natureza da operação					Protocolo de autorização de uso											
5101- Venda para consumidor final					135253469569191 13/11/2025 07:48:01											
Inscrição Estadual			Inscr.est. do subst.trib.			CNPJ										
315.110.440.116						26.255.660/0001-07										
Código	Descrição do produto/serviço				NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
857	3C - 12068229 - FRISCO ABACAXI DISPLAY 18 X 18G				21069010	020	5.102	UN	2,0000	14,2200000000	28,44	28,44	0,00	0,00	0,0000	0,00
1005	3C - FRISCO ABACAXI 18G				21069010	020	5.102	UN	4,0000	0,7900000000	3,16	3,16	0,00	0,00	0,0000	0,00
858	3C - 12068237 - FRISCO UVA DISPLAY 18 X 18G				21069010	020	5.102	UN	2,0000	14,2200000000	28,44	28,44	0,00	0,00	0,0000	0,00
876	3C - 12068231 - FRISCO MANGA DISPLAY 18 X 18G				21069010	020	5.102	UN	1,0000	14,2200000000	14,22	14,22	0,00	0,00	0,0000	0,00

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793394079100000675844000342202112920000210597

BENEFICIARIO:

MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO

NOME FANTASIA:

MARILIA FUNDO DE INVESTIMENTO EM DI

CNPJ: 35.581.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ZARATE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 26.255.660/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.201

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.105,97

JUROS/MULTA 46,32

VALOR COBRADO 2.152,29

=====

NR.AUTENTICACAO E.367.105.BA5.EEE.E7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 81 Código de Verificação de Autenticidade R24RMQ5C5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:59:58 Chave de Acesso 2639182PVIEJD5NDF1RKJDYSFJCMVHS Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2466224	Cadastro 000117158	Nome/Razão Social ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento			Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail societarioferrari@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$ 7.116,67	7.116,67	R\$ 7.116,67
		Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		


 José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,72%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.116,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.116,67	R\$ 193,57	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.116,67						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R24RMQ5C5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade OXSSOQZY1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:02:12 Chave de Acesso 2639188A4Y5CXYZGHKSS42M6G5JFOIHG <i>Criada em substituição à NFS-e 79</i> Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2466224	Cadastro 000117158	Nome/Razão Social ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento			Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail societarioferrari@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$1.400,00	1.400,00	R\$ 1.400,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,72%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 38,08	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXSSOQZY1 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R\$ 8.516,67
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: A.AA0.06E.2A0.771.972

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000010 - 1	
			Autenticidade IU9R-UURW	
			Data de Emissão 09/12/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 IM: 127772 IE: Fone: (14) 99908-2837 Endereço: DAS ESMERALDAS, 2517 - CEP: 17516000 Município: MARILIA UF: SP E-mail: minhapij@mitfokus.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, COMPETÊNCIA 09/25 R\$4.900,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.900,00	2,3884%	117,03	4.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00				

MÉDIA COMPLETA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121203

AUTENTICACAO SISBB: 3.A5C.8B3.EB3.DC0.67E

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 34 Série 150, emitido em 30/11/2025 202511301530933000102	Número da Nota 00000024			
	Data e Hora de Emissão 30/11/2025 14:39:34			
	Código de Verificação JZSE-VSNG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02 Inscrição Municipal: 1.626.511-4 Nome/Razão Social: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados bancários: Banco: 756 Ag. 4446 Conta Corrente: 62.412-8 CNPJ 58.509.586/0001-02 <i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 116,67				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSSL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34 Série 150, emitido em 30/11/2025;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

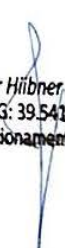
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 35 Série 150, emitido em 30/11/2025 02511301530969000102	Número da Nota 00000025
	Data e Hora de Emissão 30/11/2025 14:41:58
	Código de Verificação M6HJ-UBX4

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02 Nome/Razão Social: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 1.626.511-4 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados bancários: Banco: 756 Ag. 4446 Conta Corrente: 62.412-8 CNPJ 58.509.586/0001-02	


José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35 Série 150, emitido em 30/11/2025;	

MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 36 Série 150, emitido em 30/11/2025 202511301530369000102	Número da Nota 00000026			
	Data e Hora de Emissão 30/11/2025 14:45:53			
	Código de Verificação 8DWN-XJE3			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02 Inscrição Municipal: 1.626.511-4 Nome/Razão Social: ANA JULIA RAHIEL SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competência 10/25 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados bancários: Banco: 756 Ag. 4446 Conta Corrente: 62.412-8 CNPJ 58.509.586/0001-02  José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 36 Série 150, emitido em 30/11/2025;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02
VALOR: R\$ 1.616,67
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: C.9DF.F7A.DBF.4F8.182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 329 - QI SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.877.729-2

FAVORECIDO: BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA

CPF/CNPJ: 61.202.517/0001-58

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121205

AUTENTICACAO SISBB: 9.E4E.D9A.4DF.D83.855

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 76 Código de Verificação de Autenticidade IAMIF83D2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 09:56:12 Chave de Acesso 922792THIEFOKDBEKV7EOPYQB2D2S3P4 Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUÃ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 55.457.843/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2693	Cadastro 012616	Nome/Razão Social REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505	Complemento			Bairro Residencial Jardim Alvorada	
CEP 14991-170	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça. Competência 10/25 R\$ 300,00	300,00	R\$ 300,00	
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça					
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,42%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 7,26	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03	

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAMIF83D2 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121206

AUTENTICACAO SISBB: 1.30F.A71.415.2DC.550

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 16

Dados do Prestador de Serviço

Fmg Servicos Medicos Ltda Rua Marechal Deodoro,690 APARTAMENTO 51 - Centro CEP 14010-190 - Fone: (08)03019-8080 - Ribeirão Preto/ SP legalizacao@grupomscontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20936310 - CPF/CNPJ 61.598.301/0001-53	Data de Geração da NFS-e	
	28/11/2025 16:25:05	
	Data de Competência	
	28/11/2025	
	Cód. de Autenticidade	
	E75A3CF84	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	13		28/11/2025
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	IM:	
Razão Social:	Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Número:	70
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro:	Williams
Complemento:		Cidade/UF:	Garça/ SP
CEP:	17402-064	E-mail:	
Telefone:			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS
- Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, Competencia 10/25 R\$5.016,66 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça.
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,01	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 5.016,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.016,66	R\$ 100,83
PI S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				Outras Retenções
				R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido
				R\$ 0,00
				VI. Liquido da Nota Fiscal
				R\$ 5.016,66
Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 17

Dados do Prestador de Serviço

Fmg Servicos Medicos Ltda Rua Marechal Deodoro,690 APARTAMENTO 51 - Centro CEP 14010-190 - Fone: (08)03019-8080 - Ribeirão Preto/ SP legalizacao@grupomscontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20936310 - CPF/CNPJ 61.598.301/0001-53	Data de Geração da NFS-e 28/11/2025 16:27:43	
	Data de Competência 28/11/2025	
	Cód. de Autenticidade 0A03D21C5	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 14	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 28/11/2025
Local dos Serviços Garça - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	IM:	
Razão Social:	Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Número:	70
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro:	Williams
Complemento:		Cidade/UF:	Garça/ SP
CEP:	17402-064	E-mail:	
Telefone:			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competencia 10/25 R\$ 500,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça.
José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISSQN R\$ 10,05	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 500,00
Construção Civil		Cód. Obra:		Art.:			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0022-1 - PAC RIBEIRAO PRETO

CONTA: 17.360-6

FAVORECIDO: FMG SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 61.598.301/0001-53

VALOR: R\$ 5.516,66

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121207

AUTENTICACAO SISBB: 7.F68.B78.A72.3C4.C0C

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 80 Código de Verificação de Autenticidade 7ARUE71GR Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2025 às 10:07:09 Chave de Acesso 2642900OANZ9H15L6WWIP923TZNDPJN7 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 42.750.910/0001-31	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2301421	Cadastro 000110874	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	
Logradouro Rua ANTONIO CID GARBIN, 369	Complemento			Bairro CASCATA	
CEP 17400-150	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3737-0999		E-mail financeiro.servicosmed@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços						Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão. Competência 10/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				1.400,00	R\$ 1.400,00


José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 42,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$216,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$42,00		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 80 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7ARUE71GR .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD

CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121208

AUTENTICACAO SISBB: 9.BAA.F09.44D.945.E1A

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 16 Código de Verificação de Autenticidade 9P9PNNYKW Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:15:40 Chave de Acesso 263920573Z1MX2ZQ1AZMNQNV4CHDSWJA Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.057.123/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2539725	Cadastro 000121574	Nome/Razão Social CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua HAGOP BARGANIAN, 31	Complemento			Bairro WILLIAMS II	
CEP 17402-340	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$30.799,98	30.799,98	R\$ 30.799,98	
1,00	UN	Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competência 10/25 R\$ 1.500,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.500,00	R\$ 1.500,00	

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 32.299,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32.299,98	Total do ISS R\$ 649,23	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 32.299,98** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS CORA SCFI - 403 AG. 0001 - C/C 6020257-3 CNPJ 61.057.123/0001-53	

RECEBI(EMOS) DE CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9P9PNNYKW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53

VALOR: R\$ 32.299,98

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121209

AUTENTICACAO SISBB: D.3D4.3E3.810.910.C97

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 41 Código de Verificação de Autenticidade MKLEEPZWH Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 18:27:43 Chave de Acesso 92269G3H2IK341U0O7Z91UDHZZ23JDT Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.452.790/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2743	Cadastro 012801	Nome/Razão Social DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	
Logradouro Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		Complemento		Bairro Residencial Jardim Alvorada	
CEP 14991-170	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$2.100,00	2.100,00	R\$ 2.100,00	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00						Val. Aprox. Tributos	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MKLEEPZWH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 68.552-6

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L

CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121210

AUTENTICACAO SISBB: 1.608.191.366.E8F.263

 20251201u58475727000105	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 31 Série 1, emitido em 01/12/2025				Número da Nota 00000031
					Data e Hora de Emissão 01/12/2025 09:13:55
					Código de Verificação MGQN-EM2W
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05 Inscrição Municipal: 1.614.804-5 Nome/Razão Social: LUCAS GALVAO ALVES LTDA Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: SAO PAULO UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: contato@ahbb.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$1.400,00					
 José Heitor Hlibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.400,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	1.400,00	2,01 %	28,14	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$28,14(2,01%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 31 Série 1 emitido em 01/12/2025;					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB: F.EB5.5C9.793.30F.404

 20251128u61348535000142	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 19 Série 1, emitido em 28/11/2025				Número da Nota 00000019
					Data e Hora de Emissão 28/11/2025 12:21:34
					Código de Verificação LUV-C-NAPH
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42 Inscrição Municipal: 1.873.500-2 Nome/Razão Social: MAISA BARBOSA SILVA LTDA Endereço: AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: SAO PAULO UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail:					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$11.666,65 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.666,65					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	11.666,65	2,01 %	234,50	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$234,50(2,01%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19 Série 1 emitido em 28/11/2025;					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 752.892.645-2

FAVORECIDO: MAISA BARBOSA SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42
VALOR: R\$ 11.666,65
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121212
AUTENTICACAO SISBB: F.1B8.B6A.5F4.52A.F0B

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade 08OUZ7H4J Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:55:56 Chave de Acesso 26391759IW9FIDISBFJHSHGEFPHK19D2 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.618.314/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2544925	Cadastro 000121850	Nome/Razão Social JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	
Logradouro Rua DAS FLORES, 645		Complemento		Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-276	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento		Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25 R\$10.850,00	10.850,00	R\$ 10.850,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 10.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.850,00	Total do ISS R\$ 217,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.850,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
Banco: Cora Conta: 6092509-1 Agência: 001 Chave Pix: 1899164-3772	

RECEBI(EMOS) DE JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 08OUZ7H4J.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L

CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47

VALOR: R\$ 10.850,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121213

AUTENTICACAO SISBB: 5.ED6.409.E36.D3A.EB9

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 34 Código de Verificação de Autenticidade 7HVMCU5E8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 10:10:56 Chave de Acesso 92203RQRZ6YCMKNV591T428X9DD93JRU Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.176.943/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2734	Cadastro 012776	Nome/Razão Social BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		Complemento		Bairro Residencial Jardim Alvorada	
CEP 14991-170	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços						Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25				23.916,65	R\$ 23.916,65
		R\$23.916,65					
1,00	UN	Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competência 10/25				300,00	R\$ 300,00
		R\$ 300,00					
		Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					2,18%	0000040000003	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 24.216,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.216,65	R\$ 527,92	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.216,65					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: Ag: 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50	

RECEBI(EMOS) DE BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 7HVMCU5E8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 24.216,65

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121214

AUTENTICACAO SISBB: 5.504.135.083.759.D33

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 46 Código de Verificação de Autenticidade RYNKJEDPS Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:47:05 Chave de Acesso 921902DGZ3RMUIKVCBWWA3DWUUZ2M2 Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.348.362/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2741	Cadastro 012793	Nome/Razão Social DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Rua Do Carmo, 264	Complemento			Bairro Centro	
CEP 14990-037	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/2025 no valor de: R\$11.200				11.200,00	R\$ 11.200,00
		Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competência 10/2025 no valor de: R\$600,00				600,00	R\$ 600,00
		Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 11.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.800,00	R\$ 236,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.800,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: Banco: Cora SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 5428313-3 Pix: 58348362000158 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58	

RECEBI(EMOS) DE DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RYNKJEDPS .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58

VALOR: R\$ 11.800,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121215

AUTENTICACAO SISBB: 3.25B.A54.2EF.2AD.1F1

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade CUYN0LJK0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 18:27:22 Chave de Acesso 2640241TBDAYIW30UL19ICMXRS578Y Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
60.135.163/0001-03		25.310/25	000120956	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ANTONIO JOSE SGANZELA, 38	(Ponto de Referência)		RESIDENCIAL CAMPO BELO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17406-474	Garça-SP	(14) 98148-2092	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão. Competência 10/25 - Valor R\$5.249,97 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.249,97	R\$ 5.249,97

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.249,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.249,97	R\$ 105,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.249,97				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$706,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$170,62		

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUYN0LJK0 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 5.249,97

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121216

AUTENTICACAO SISBB: C.DDA.AD4.A7F.78B.67E

 MUNICÍPIO DE COSTA RICA - MS SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 155 Código de Verificação de Autenticidade GNZR5HR8Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:40:04 Chave de Acesso LD808667YYLNP97JZA3RSR6OTIIZD9Y Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS COSTA RICA-MS	Local da Prestação COSTA RICA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 45.744.816/0001-68	RG/Inscrição Estadual 430.620-5	Inscrição Municipal 0000000558989	Cadastro SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876	Complemento	Bairro JARDIM ELDORADO	
CEP 79550000	Cidade COSTA RICA-MS	Telefone 67992471876	E-mail CONTABILARNAUT@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/25		11.200,00	R\$ 11.200,00
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, Competência 10/25		600,00	R\$ 600,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE		
Medicina e biomedicina.		2,00%	000004.0000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.800,00	R\$ 236,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.800,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GNZR5HR8Y .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 11.800,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121217

AUTENTICACAO SISBB: 3.F39.01B.81D.3F8.931

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 174 Código de Verificação de Autenticidade 75F7WDFH3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:03:22 Chave de Acesso 2639190GRUW3SYSMV14OFF6GGHOB0WK Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, Competência 10/2025 - R\$ 13.183,34	13.183,34	R\$ 13.183,34	
Termo de colaboração de 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça					
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,75%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.183,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.183,34	R\$ 362,54	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.183,34 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 75F7WDFH3 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 13.183,34

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121218

AUTENTICACAO SISBB: A.86E.592.480.EB0.64D

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 173 Código de Verificação de Autenticidade R19D751II Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:01:35 Chave de Acesso 26391868XVVX77SN6FX5CQW1P8QSU55C Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Alameda DAS RESEDÁS, 385	Complemento SALA 1		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de pronto Atendimento UPA 24hrs, Competência 10/25 - R\$ 5.000,00	5.000,00	R\$ 5.000,00	

Termo de colaboração de 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- R\$ 5.000,00	2,75%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 137,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R19D751II		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121219

AUTENTICACAO SISBB: 9.EE9.15C.473.540.FCD

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 24 Série 150, emitido em 01/12/2025 202512011535185190001146	Número da Nota 00000023																										
	Data e Hora de Emissão 01/12/2025 10:34:03																										
	Código de Verificação MCTE-YTZS																										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46 Inscrição Municipal: 1.626.562-9 Nome/Razão Social: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA Endereço: AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: São Paulo UF: SP																											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: ----																											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$ 700,00 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 Ag: 0001 CC: 5011204 <i>José Heitor Hilbner Pinóti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	*	*	*	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	*	*	*	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24 Série 150, emitido em 01/12/2025;																											

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 301 - DOCK INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 501.120-4

FAVORECIDO: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICI

CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121220

AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.F4D.A3F.9F9.237

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade X769B116C Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:22:30 Chave de Acesso 26392130S3FH57TYJM5DYXYIHSPMMCKM Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 28/11/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 48.724.160/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413723	Cadastro 000115095	Nome/Razão Social ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro Alameda DAS RESEDÁS, 385	Complemento SALA 2		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7794-6527	E-mail CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$ 2.800,00 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R\$ 2.800,00	
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG: 7399 C/C 99563-3 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X769B116C .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121221

AUTENTICACAO SISBB: 9.2A2.01A.AC3.FC2.430

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 15

Dados do Prestador de Serviço

Fmg Servicos Medicos Ltda Rua Marechal Deodoro,690 APARTAMENTO 51 - Centro CEP 14010-190 - Fone: (08)03019-8080 - Ribeirão Preto/ SP legalizacao@grupomscontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20936310 - CPF/CNPJ 61.598.301/0001-53	Data de Geração da NFS-e	
	28/11/2025 16:23:27	
	Data de Competência	
	28/11/2025	
	Cód. de Autenticidade	
	795FC3445	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	12		28/11/2025
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	IM:	
Razão Social:	Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Número:	70
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro:	Williams
Complemento:		Cidade/UF:	Garça/ SP
CEP:	17402-064	E-mail:	
Telefone:			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS
- Servicos medicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, competencia 10/25 no valor de: R\$5.600,00
Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.
José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico:

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,01	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,56
ISSQN Retido	Desconto Condicionado			
Não	R\$ 0,00			
PI S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00		
Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0022-1 - PAC RIBEIRAO PRETO

CONTA: 17.360-6

FAVORECIDO: FMG SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 61.598.301/0001-53

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121222

AUTENTICACAO SISBB: 7.41D.99E.159.99C.277

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 15 Código de Verificação de Autenticidade R0XH6PHJM Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:24:37 Chave de Acesso 26391468N7RR251O9N8O2Y4TBIS95RW Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.057.123/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2539725	Cadastro 000121574	Nome/Razão Social CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua HAGOP BARGANIAN, 31	Complemento			Bairro WILLIAMS II	
CEP 17402-340	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$8.866,68	8.866,68	R\$ 8.866,68	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.							
Valor Total dos Serviços R\$ 8.866,68	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.866,68	Total do ISS R\$ 178,22	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.866,68 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS CORA SCFI - 403 AG. 0001 - C/C 6020257-3 CNPJ 61.057.123/0001-53	

RECEBI(EMOS) DE CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R0XH6PHJM.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53

VALOR: R\$ 8.866,68

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121223

AUTENTICACAO SISBB: 2.815.467.BE6.484.759

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 39 Código de Verificação de Autenticidade 4C190JJT5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 18:24:15 Chave de Acesso 922671G1HLHY0J0UMYKHVAXU6S2FG7L3 Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.452.790/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2743	Cadastro 012801	Nome/Razão Social DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	
Logradouro Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505	Complemento		Bairro Residencial Jardim Alvorada		
CEP 14991-170	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$1.050,00	1.050,00	R\$ 1.050,00	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 21,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.050,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4C190JJT5		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 68.552-6

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26
VALOR: R\$ 1.050,00
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121224
AUTENTICACAO SISBB: C.BA3.F2D.538.AF9.A50

 20251201u58475727000105	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 30 Série 1, emitido em 01/12/2025				Número da Nota 00000030
					Data e Hora de Emissão 01/12/2025 09:13:21
					Código de Verificação GXI4-MQTL
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05 Inscrição Municipal: 1.614.804-5 Nome/Razão Social: LUCAS GALVAO ALVES LTDA Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: SAO PAULO UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: contato@ahbb.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$3.966,67					
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.966,67					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	3.966,67	2,01 %	79,73	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$79,73(2,01%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 30 Série 1 emitido em 01/12/2025;					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA

CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05

VALOR: R\$ 3.966,67

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121225

AUTENTICACAO SISBB: 7.7C1.830.299.427.D94

 20251128u61348535000142	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 18 Série 1, emitido em 28/11/2025				Número da Nota 00000018
					Data e Hora de Emissão 28/11/2025 12:19:46
					Código de Verificação HF2E-Z19B
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42 Inscrição Municipal: 1.873.500-2 Nome/Razão Social: MAISA BARBOSA SILVA LTDA Endereço: AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904 Município: SAO PAULO UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail:					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$1.983,34 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
<i>José Heitor Hübner Pinotti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.983,34					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
04030 - Medicina e biomedicina					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	1.983,34	2,01 %	39,87	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$39,87(2,01%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série 1 emitido em 28/11/2025;					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 752.892.645-2

FAVORECIDO: MAISIA BARBOSA SILVA LTDA

CPF/CNPJ: 61.348.535/0001-42

VALOR: R\$ 1.983,34

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121226

AUTENTICACAO SISBB: 5.99D.105.E1B.5FD.49D

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade JT2LBDURD Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:49:54 Chave de Acesso 26391706X3GRSQRKU9V78TZ7NFXLZ9Y Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.618.314/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2544925	Cadastro 000121850	Nome/Razão Social JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	
Logradouro Rua DAS FLORES, 645	Complemento			Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-276	Cidade Garça-SP	Telefone (17) 3556-1190		E-mail SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$2.916,67	2.916,67	R\$ 2.916,67
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.916,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.916,67	R\$ 58,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.916,67 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Banco: Cora Conta: 6092509-1 Agência: 001 Chave Pix: 1899164-3772	

RECEBI(EMOS) DE JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JT2LBDURD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L

CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47

VALOR: R\$ 2.916,67

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121227

AUTENTICACAO SISBB: 2.A22.348.C36.018.456

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade AJMB0803M Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 10:02:27 Chave de Acesso 92197CFBZ2Y2A9MVSGMLO3SCVSW2G9X Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.176.943/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2734	Cadastro 012776	Nome/Razão Social BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505	Complemento			Bairro Residencial Jardim Alvorada	
CEP 14991-170	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$6.766,69	6.766,69	R\$ 6.766,69	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,18%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.766,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.766,69	R\$ 147,51	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\$ 6.766,69			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: Ag: 0726 Conta: 22969-0 PIX: 58.176.943/0001-50	

RECEBI(EMOS) DE BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AJMB0803M		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO

CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50

VALOR: R\$ 6.766,69

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121228

AUTENTICACAO SISBB: C.433.E03.EFE.654.B35

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 47 Código de Verificação de Autenticidade 5Z9KF4Z53 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:48:16 Chave de Acesso 92191U8A036DHYOC8XC0Q8E3U7X56NN5 Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.348.362/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2741	Cadastro 012793	Nome/Razão Social DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Rua Do Carmo, 264	Complemento			Bairro Centro	
CEP 14990-037	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala de Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão. Competência 10/2025 no valor de: R\$350,00			350,00	R\$ 350,00

Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS Banco: Cora SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 5428313-3 Pix: 58348362000158 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58	

RECEBI(EMOS) DE DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5Z9KF4Z53.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121229

AUTENTICACAO SISBB: E.102.D8B.DAF.A12.AB9

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000073 - 1	
			Autenticidade 7Y3P-Y02C	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 IM: 112451 IE: Fone: Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$9.450,00				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.450,00	2,3841%	225,30	9.450,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.450,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 9.450,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121230

AUTENTICACAO SISBB: 6.CE9.8C7.159.E4A.13A

		MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 154 Código de Verificação de Autenticidade UOA7PXA8X Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 08:37:01 Chave de Acesso OHCMQWBVS00223NISZWQU0BDMCR8S Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		COSTA RICA-MS	COSTA RICA - MS		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
45.744.816/0001-68		430.620-5	00000000558989	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876			JARDIM EL Dorado		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
79550000	COSTA RICA-MS	67992471876	CONTABILARNAUT@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP			relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, competência 10/25 no valor de: R\$10.850,02				10.850,02	R\$ 10.850,02

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003. 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			2,00%	000004.0000001	8630501	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.850,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.850,02	R\$ 217,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.850,02				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UOA7PXA8X		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 10.850,02

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121231

AUTENTICACAO SISBB: A.108.6E8.DF8.491.F20

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Complemento
BELA VISTACidade/UF
ECHAPORA / SPCEP
19830-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
28/11/2025 13:24	11/2025	00031784	00000389	1 de 1	221R-9X5W-3E5R-0B3B-7A4C

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Cardiologia ? Competencia: 10/2025

no total de consultas: 49

Centro de Especialidades - Media Complexidade no valor de: R\$ 3.920,00

Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	3.920,00

Valor do ISSQN	107,11	Valor Total da Nota	3.920,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7324	3.920,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORÃ
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N. CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000389

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
221R-9X5W-3E5R-0B3B-7A4C

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

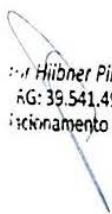
VALOR: R\$ 3.920,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121232

AUTENTICACAO SISBB: 5.39C.407.383.C07.EBB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000212 - 1	
			Autenticidade GXT0-OWUH	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE: Fone: 996011077 Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Cirurgia Geral – Competência: 10/2025 No total de consultas: 54 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 4.050,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.  Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Funcionamento Médico Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.050,00	3,1171%	126,24	4.050,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.050,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R\$ 4.050,00
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121233
AUTENTICACAO SISBB: D.F79.AF6.3ED.368.C92

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000161 - 1	
			Autenticidade BP1U-7CX9	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone: Endereço: GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Gastroenterologia – Competência: 10/2025 no total de 49 consultas Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:R\$ 3.675,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0826 C/C: 13002870-9 Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.675,00	3,0000%	110,25	3.675,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.675,00				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV.SAMPAIO VIDAL MARILIA SP I

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.675,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121234

AUTENTICACAO SISBB: 4.B2A.98A.E35.12F.D00

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 947 Código de Verificação de Autenticidade TVMJ2S2PG Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 10:55:45 Chave de Acesso 26393531ORYYL4L147N2ZKFHD90X865W Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia – Competência: 10/2025 no total de consultas: 208- Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 12.480,00	12.480,00	R\$ 12.480,00	


 Dr. Hubner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 374,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.678,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$335,71

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 947 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TVMJ2S2PG.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA

CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19

VALOR: R\$ 11.712,48

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121235

AUTENTICACAO SISBB: D.1C7.1B5.F94.551.520

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICIPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1000281 Código de Verificação de Autenticidade 9AEYCOONF Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 14:34:32 Chave de Acesso A25RUJNMYOXBHS7ERZM5F1R0H0UFANI
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		BOTUCATU-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.618.045/0001-92	ISENTO	467221	000467221	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SALIM KAHIL, 470	BL 2 AP 503		VILA NOGUEIRA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18606802	BOTUCATU-SP	(14) - 99104-94	escritorioideal@ibest.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP				

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia – Competência: 10/2025	1.280,00	R\$ 1.280,00
		no total de consultas:		
		13		
		Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:		
		R\$ 1.280,00		
		Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE			
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004.0000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000281 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9AEYCOONF.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121236

AUTENTICACAO SISBB: E.404.433.EF6.3A9.D9F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000054 - 1	
			Autenticidade M56Q-LL86	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 IM: 117621 IE: Fone: (11) 6855-0221 Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: lucasherculano040287@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Oftalmologia - Competência 10/2025 no total de consultas 154 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.930,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. <i>José Heitor Hiibner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.157,31 - Aliq: 16,70%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.930,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 139,29	Valor Total da Nota (R\$) 6.930,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.930,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 6.930,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121237

AUTENTICACAO SISBB: E.9EE.E1E.F5B.9FC.463

	MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 149 Código de Verificação de Autenticidade QJK1WCGKA Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 08:01:19 Chave de Acesso 2517962065RTEJURYTF06QRD2QABVVMW Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2025			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 46.565.042/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 527527	Cadastro 000037185			
Nome/Razão Social HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA						
Logradouro AVN CAMPOS SALLES, 01665		Complemento	Bairro SAO JOSE			
CEP 15200-214	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone (17) 8101-9703	E-mail MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Ortopedia – Competência: 10/2025	8.987,23	R\$ 8.987,23		
no total de consultas: 99						
<i>Hector Hübner Pinotti Affonso</i> <i>RG: 39.541.497-0</i> <i>Relacionamento Médico</i>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,5471%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.987,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.987,23	R\$ 228,91	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.987,23						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJK1WCGKA.						
Data		CPF/RG		Assinatura		
____/____/____		____		____		



2517962065RTEJURYTF06QRD2QABVVMW

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 8.987,23

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121238

AUTENTICACAO SISBB: F.29E.FF2.7A0.DBA.CA7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 92	
			Código de Verificação UQ26COV8F	
			Emissão da NFS-e 28/11/2025 13:33	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço					
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650		
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		Número:	3234	
Endereço	Rua Mirassol		Bairro:	Vila Redentora	
Complemento:			Pais:	Brasil	
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		Telefone:	(17)9711-6164	

Tomador de Serviço					
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	NIF:		
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		Número:	70	
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Bairro:	Williams	
Complemento:			Pais:	Brasil	
CEP:	17402-064	Município:	GARCA	UF:	SP
E-mail:			Telefone:		

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia e Competência: 10/2025 no total de consultas: 42 Centro de Especialidades - Média Complexidade.	
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	3.812,76
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simples Nacional		(X) Sim () Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal				Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		11/2025		Base de Cálculo	3.812,76
Município Prestação		GARCA - SP		Alíquota	3,00
Município Incidência		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	3.812,76

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 3.812,76

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121239

AUTENTICACAO SISBB: 7.272.960.6EB.A3A.51D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001530 - 1	
			Autenticidade 93B5-X1EM	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Urologia – Competência: 10/2025 no total de consultas: 81 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 6.480,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	97,20	42,12	194,40	64,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.480,00	3,0000%	194,40	6.480,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.081,48				

Diretor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.081,48

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121240

AUTENTICACAO SISBB: F.5FE.219.E9D.417.847

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000014 - 1	
			Autenticidade QDHz-20CZ	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 IM: 125370 IE: Fone: Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540 Município: Marília UF: SP E-mail: aparecidamarcal@terra.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Pediatria – Competência: 10/2025 no total de consultas demanda agendado: 17 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 2.000,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.000,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 40,00	Valor Total da Nota (R\$) 2.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000015 - 1	
			Autenticidade JMTE-LWEF	
			Data de Emissão 28/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 IM: 125370 IE: Fone: Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540 Município: Marília UF: SP E-mail: aparecidamarcal@terra.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Pediatria – Competência: 10/2025 no total de consultas demanda espontânea: 4 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R\$ 213,32 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 213,32	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 4,27	Valor Total da Nota (R\$) 213,32
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 213,32				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R\$ 2.213,32
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121241
AUTENTICACAO SISBB: 4.861.61C.245.7F8.0C7

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 34985 Código de Verificação de Autenticidade N62J6KSFU Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/11/2025 às 10:41:34 Chave de Acesso 26404866FJTZW1EQFTPLIDYPLL2W0VJ Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	Complemento		Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 34062527		E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,0000	UN	Raio-X – Competência 10/25: Centro de Especialidades - Média Complexidade			3.000,0000	R\$ 3.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003. 04.02					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					3,00%	0000040000002	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$99,00

Informações Complementares	
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Rafael Hamze - Raio-X – Competência: 10/2025	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34985 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N62J6KSFU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121242

AUTENTICACAO SISBB: 1.214.765.B6C.043.125

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 282 Código de Verificação de Autenticidade RRB2MS70M Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 15:24:29 Chave de Acesso 2639860XWC2J2CZXDHIKVRT9S9VRBWO Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento		Bairro Williams		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Óbito- Competência: 10/2025	3.877,00	R\$ 3.877,00	
Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
<i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,6932%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 104,42	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 282 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RRB2MS70M .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R\$ 3.877,00
DEBITO EM: 12/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121243
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F4.1F1.B2A.464.CBB

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1232 Código de Verificação de Autenticidade Z0N4S0ITO Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 15:19:05 Chave de Acesso 2639848S71AYULA3PMYE1SKMIXQ4CM1F Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211		E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços						Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar -- Competência: 10/2025 SAD Média Complexidade -R\$16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				16.000,00	R\$ 16.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,3875%	0000040000003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 542,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z0N4S0ITO.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 16.000,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121244

AUTENTICACAO SISBB: D.19A.303.D37.104.414

 PM DE FERNANDO PRESTES PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 17 Código de Verificação de Autenticidade VV96QC8DH Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 08:41:20 Chave de Acesso 3145700SA5JOPQ1GZX1PRC4LBT3YR9Y Para certificação da autenticidade acesse http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDO PRESTES-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.490.642/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002565	Cadastro 007438	Nome/Razão Social DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220	Complemento		Bairro JARDIM VISTA ALEGRE		
CEP 15944-046	Cidade FERNANDO PRESTES-SP	Telefone		E-mail societarioferrari@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Médica Clínica Geral – Competência: 10/2025 CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00	
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: AG: 0001 C/C: 5455357-6 58.490.642/0001-04 DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	

RECEBI(EMOS) DE DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VV96QC8DH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121245

AUTENTICACAO SISBB: 0.45F.306.8D2.884.DCD


Chave de Acesso da NFS-e
3541604224093337100014000000000003625127441647457

Número da NFS-e
36

Competência da NFS-e
04/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/12/2025 09:22:15

Número da DPS
40

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/12/2025 09:22:15

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	40.933.371/0001-40	00008075	(14) 98801-7499
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
CONS ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Promissão - SP	16370-031
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
Comprador - 01/11/2025 a 30/11/2025 - termo de colaboração 003/2023 Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Roberto Martins Torsiano
Diretor
CPF: 067.420.948-69


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121246

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E3.F23.C41.691.FF7

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 8738 Código de Verificação de Autenticidade 8ZRIL2X3U Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2025 às 09:59:33 Chave de Acesso 261267254XLKCOWDU0GDG8X01U17C7LL Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 23/10/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				23 918,59	R\$ 23 918,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 23.918,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.918,59	R\$ 478,37	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.918,59			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.217,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$643,41		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ZRIL2X3U .		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.925-3

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94

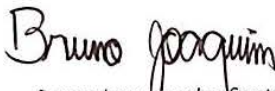
VALOR: R\$ 23.918,59

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121247

AUTENTICACAO SISBB: C.4F4.7C5.293.5CD.0E0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INOVA CELLULOSE CONVERTING DO BRASIL LTDA RUA IGNACIO E MARIA APARECIDA TONETTO, 390 - DIST. EMP. PREFEITO LUIZ ROBERTO JABALI 14072-108 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3771-1000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I-SAÍDA 1 502 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1049 0336 9200 0163 5500 1000 0005 0214 4172 4507 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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253185993327 23/10/2025 12:08:14							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.996.487.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 49.033.692/0001-63							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60							
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70 - SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS							
MUNICÍPIO GARÇA				UF SP							
FONE / FAX (14) 3407-5066				INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000							
DATA DA EMISSÃO 23/10/2025				DATA DA SAÍDA 23/10/2025							
HORA DA SAÍDA 12:08:00											
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 22/11/2025 1.008,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
B. CALC ICMS 1.008,00		VLR ICMS 181,44		B. CALC ICMS ST 0,00							
VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.008,00									
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00							
OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.008,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				FRETE POR CONTA 0-Remetente							
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT							
MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE 15				UF SP							
ESPECIE INOVA				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
MARCA INOVA				UF							
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 69,000							
PESO LÍQUIDO 69,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
15	FR. DESCART. ADULTO INOVACARE EG - 1 UND Lote=141025A1 Fab=14/10/2025 Val=14/10/2028 Qtd=15 Cód. Barras: 7898996165055  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Armazenarizado	96190000	000	5101	UN	840	1,20	1.008,00	1.008,00	181,44	18,00
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO - 517515306 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) - LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - N 70 - 17400-000 - GARÇA. HORARIO DE RECIBIMENTO DE SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.						RESERVADO AO FISCO					

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090371496400810000160175812960000103589

BENEFICIARIO:

INOVA CELLULOSE CONVERTING DO

NOME FANTASIA:

INOVA CELLULOSE CONVERTING DO BRASI

CNPJ: 49.033.692/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.501

NOSSO NUMERO 37149640010000160

CONVENIO 03714964

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.035,89

VALOR COBRADO 1.035,89

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F09.184.705.358.69A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 840,00	NF-e Nº: 000.203.345 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.203.345 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1051 9436 4500 0107 5500 1000 2033 4510 0464 0329 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253188719720 - 23/10/2025 15:44:33
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/10/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/10/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:44:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/11/2025	840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 264,18		VALOR TOTAL DA NOTA 840,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,344	PESO LIQUIDO 0,960	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R O P.M. 0702040150 L. 45840 QT. 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12. No FCI 15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3	40	5101	UN	20,0000	42,000000	840,00	0,00	0,00	0,00 0,00	264,18


Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Ass. de Comunicação

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 186237 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 517515306. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 112,98 (13,45%) Estadual: R\$ 151,20 (18,00%) Fonte: IBPT. BENEFÍCIO DE ISENÇÃO APLICÁVEL ATÉ 31/12/2026, CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 78/25 E RATIFICADO POR SÃO PAULO PELO DECRETO 69720/2025. Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240334518748223600000006912710000084000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.502

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

JUROS/MULTA 63,00

VALOR COBRADO 903,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.326.573.C58.C0E.CA1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura de Ourinhos - SP Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número	1779
	Competência	11/2025
	Emitida em	04/11/2025 09:20:54

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: **11301285**
 Endereço: **Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640**
 Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064**
 Telefone: **(14) 3407-5066** Email: Município: **Garça - SP**

Discriminação dos serviços:
 CONSERTOS PARA ELIMINAÇÃO DAS FALHAS E ERROS APRESENTADOS PELO APARELHO SIEMENS MULTIX B INSTALADO NA UPA DE GARÇA.
 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

COBRANÇA REFERENTE A NOSSA OS 116A/24 - PARCELA 1/12
 VENCIMENTO: 30/10/2025 - R\$ 1.246,00


Felipe Menezes
 Engenheiro Clínica - AHBB

Valor Total da NFS-e		R\$ 1.246,00			
-----------------------------	--	---------------------	--	--	--

Item da Lista de Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços R\$ 1.246,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.246,00	
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00	
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.246,00	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
 Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
 Valor aproximado de tributos: R\$ 224,90 (18,05%). Fonte: IBPT.
 * Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
 Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
 Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

	 A A Y Y 2 C D T R	Código de Verificação AAYY2CDTR
---	--	--

GAMA

SONIC

Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.

Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.

CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615

e-mail: gama@sonic.com.br

OS : 116A/24
 Data : 20/12/2024
 Cliente : AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Telefone : 14 3407-5066
 Cidade : GARÇA
 CEP : 17400-000
 Estado : SP
 CNPJ : 45.349.461/0009-60
 I.E. : Isenta

Equipamento: SIEMENS MULTIX B - UPA

Defeito(s) apresentado(s): Eventualmente há desligamento da mecânica do equipamento sem a apresentação de erro e com frequência progressiva ocorre o "erro 016".

SERVIÇOS EXECUTADOS: *Trabalhos para eliminação das falhas e erros apresentados pelo aparelho.*

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:/...../.....

Ass.:

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.:	DISCRIMINAÇÃO:	VALOR R\$
01 -		
02 -		
03 -		
04 -		
05 -		

Observações: *Verificar dados das sequências por atendimento nos versos da máquina, e as demais medidas básicas, referentes aos documentos das listas técnicas.*

HORAS APLICADAS E CUSTOS

		V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
Datas : 20/12	 18/05		
Hs. Viagem :			
Hs. Serviço :	13	400,00	5.200,00
Kilômetros :	2600	3,00	7.800,00
Estadias :	6	22,00	132,00
Peças empregadas:			
Inserção de ampola:			
Serviços de terceiros:			

Data do faturamento:/...../.....

Valor total dos serviços R\$ 14.952,00

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000102776176312960000137209

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.503

NOSSO NUMERO 31782840000102776

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.372,09

VALOR COBRADO 1.372,09

NR.AUTENTICACAO F.822.24E.98B.D57.46C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.272,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 CASCATA GARCA-SP		NF-e Nº. 000.022.069 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 CENTRO - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.022.069 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0220 6911 0313 1530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253429720025 - 11/11/2025 08:20:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/11/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO CASCATA	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	FONE / FAX 1434075066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:20:02

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	09/12/2025
Valor	R\$ 1.272,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,04	0,00	1.272,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
252	CREME DE LEITE 200G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11903)	04015021	0500	5405	UN	15,0000	3,9500	59,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	LEITE CONDENSADO 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11903)	04029900	0500	5405	UN	5,0000	6,9900	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG (Pedido 11903)	19030000	0102	5101	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G (Pedido 11903)	10059010	0102	5101	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG (Pedido 11903)	11010010	0101	5102	UN	3,0000	2,9900	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG (Pedido 11903)	25010020	0101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
323	FEIJAO CARIOCA PEDRETTI 1KG (Pedido 11903)	07133399	0101	5102	PT	20,0000	6,8900	137,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G (Pedido 11903)	21032010	0101	5102	UN	14,0000	1,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G (Pedido 11903)	19021900	0101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML (Pedido 11903)	22090000	0101	5102	UN	4,0000	2,7500	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11903)	15171000	0500	5405	UN	20,0000	6,7900	135,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND (Pedido 11903)	04079000	0101	5102	CT	2,0000	18,9900	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11903)	20058000	0500	5405	UN	10,0000	3,2900	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00 (Pedido 11903)	16041310	0500	5405	UN	13,0000	5,3900	70,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI SACHE 170G (Pedido 11903)	20054000	0101	5102	UN	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ARROZ GUACIRA 5KG (Pedido 11903)	10063021	0101	5102	UN	12,0000	20,9900	251,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3228	ACUCAR CRISTAL VO DIRCE 5KG (Pedido 11903)	17019900	0101	5102	UN	22,0000	16,9500	372,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n.126/2006, não gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. **TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE)** [PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 26,02] Pedido 11903 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento: 157296
 Vendedor: 4
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 382,04

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290249923022110912671020812900000127250

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.601

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.272,50

JUROS/MULTA 40,77

VALOR COBRADO 1.313,27

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CB8.2B5.2DF.B14.5A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 6321 Código de Verificação de Autenticidade 2BT2SMYBT Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/12/2025 às 10:30:51 Chave de Acesso 2648293ZSQ71EVBUSHMCS0WARY50PG9 Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CFP/CNPJ 03.672.377/0001-85				
RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118				
Inscrição Municipal 001090289				
Cadastro 000014427				
Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
Logradouro Rua JOÃO CORREA LEITE DE MORAES, 305				
Complemento LABIENOPOLIS				
CEP 17404-296				
Cidade Garça-SP				
Telefone 14-34061310				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CFP/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60				
RG/Inscrição Estadual 45.349.461/0009-60				
Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				
Complemento Williams				
CEP/Cod Postal 17402-064				
Cidade/País GARÇA - SP				
Cod. IBGE 3516705				
Telefone 3516705				
E-mail 3516705				
Discriminação dos Serviços				
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Cartela de transporte contendo 100 passes serie E (7251 e 7252) MÉDIA COMPLEXIDADE- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023- ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 16,01				
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ... 3,00% 0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50
ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00				
Retenções de Impostos				
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00				
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Funtar IBPT				
Informações Complementares				
 Ana Paula da Silva RG 34.979.384-9 Assinante de RH				
RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6321 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2BT2SMYBT .				
Data	CPF/RG	Assinatura		
1 / 1				

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/ 2025
LINHA RAPTUR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Ana Paula Onorio dos Santos	Media	44	09/11/2025	Ana Paula O. dos Santos
Marly Aparecida Luiz	Media	44	09/11/2025	Marly Luiz

Assinatura da Silva
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 16/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: D.874.BA8.268.E1F.284

tur'smar

Transportes e Turismo Ltda-ME.

AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

Inscr. Est.: 438.476.060.113

RECIBO

Nº 7291

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$ 344,40

Recebemos de AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a R. Dr. Celando Thiago Santos, 70 SB em Gorçoa /SP.inscrita no CNPJ (MF) sob nº 15.349.463/0009-60 a importância supra de R\$ 344,40(Trêscentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos)
, referente a venda de 26 (vinte e seis)Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 03 (três) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 08 (oito) a 09 (nove) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber:

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
<u>13</u>	a	<u>Gorçoa</u> a <u>Vera Cruz</u>	<u>132,20</u>
<u>13</u>	a	<u>Vera Cruz</u> a <u>Gorçoa</u>	<u>132,20</u>
	a	a	
	a		

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 05 de Dezembro de 2015

Turismo de Colaboração
Média ComplexidadeE TURISMO LTDA
TURISMAR Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL. SANTA CAROLINA, 549
SÍTIO DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP 17514-870
MARÍLIA - SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 13500010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	9.40
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	9.40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1201 7119 9916 5006 2241
 Bpe nº 1711998 Série C01 16/12/2025 17:36:50
 Protocolo de autorização: 135250291916460
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356683
 Localizador: 013002529598
 ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TIRIB R\$ 0.00 (0.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 13500010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	9.40
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	9.40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1201 7119 9916 5631 4170
 Bpe nº 1711998 Série C01 16/12/2025 17:36:49
 Protocolo de autorização: 135250291916455
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356682
 Localizador: 013002529598
 ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TIRIB R\$ 0.00 (0.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17530010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9715 2597 2864
 Bpe nº 17/11996 Série C01 16/12/2025 17:36:46
 Protocolo de autorização: 135250291916447
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356680
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17530010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9715 7504 0229
 Bpe nº 17/11997 Série C01 16/12/2025 17:36:48
 Protocolo de autorização: 135250291916451
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356681
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAE
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9517 6245 4940
 Bpe nº 1711995 Série C01 16/12/2025 17:36:45
 Protocolo de autorização: 135250291916444
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356679
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAE
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9411 3080 1434
 Bpe nº 1711994 Série C01 16/12/2025 17:36:44
 Protocolo de autorização: 135250291916439
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356678
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520-010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9212 8732 4594
 Bpe nº 1711992 Série C01 16/12/2025 17:36:42
 Protocolo de autorização: 135250291916426
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356676
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520-010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9310 9426 6468
 Bpe nº 1711993 Série C01 16/12/2025 17:36:43
 Protocolo de autorização: 135250291916431
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356677
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9119 9915 8177
 Bpe nº 1711991 Série C01 16/12/2025 17 36 40
 Protocolo de autorização: 135250291916421
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 356675
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TTRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 9010 5437 3717
 Bpe nº 1711990 Série C01 16/12/2025 17 36 39
 Protocolo de autorização: 135250291916416
 Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 356673
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TTRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8913 5466 0206
 Bpe nº 1711988 Série C01 16/12/2025 17:36:37
 Protocolo de autorização: 135250291916408
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356671
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TIRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 8913 5466 0206
 Bpe nº 1711989 Série C01 16/12/2025 17:36:38
 Protocolo de autorização: 135250291916410
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356672
 Localizador: 010002529598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TIRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMA
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB:
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7119 6710 5376 8224
 Bpe nº 1711987 Série 001 16/12/2025 17:36:36
 Protocolo de autorização: 135250291918401
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: 356670
 Localizador: 010002528598
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6616 5163 3743
 Bpe nº 1712067 Série C01 16/12/2025 17:42:46
 Protocolo de autorização: 135250291917569
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356756
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 175.20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6616 5163 3743
 Bpe nº 1712066 Série C01 16/12/2025 17:42:45
 Protocolo de autorização: 135250291917567
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356755
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520310
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6515 2899 5694
 Bpe nº 1712065 Série 001 16/12/2025 17:42:44
 Protocolo de autorização: 135250291917563
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356754
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520310
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6410 3116 5447
 Bpe nº 1712064 Série 001 16/12/2025 17:42:42
 Protocolo de autorização: 135250291917560
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356753
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCIA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCIA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCIA
Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6213 2941 8873
Epe nº 1712063 Série CO: 16/12/2025 17:42:41
Protocolo de autorização: 135250291917553
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356752
Localizador: 010007529694
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TIRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCIA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCIA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCIA
Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6213 2941 8873
Epe nº 1712062 Série CO: 16/12/2025 17:42:40
Protocolo de autorização: 135250291917545
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356751
Localizador: 010007529694
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TIRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARÇA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6017 4395 5425
 Bpe nº 1712060 Série 001 16/12/2025 17:42:38
 Protocolo de autorização: 135250291917530
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356749
 Localizador: 010007529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARÇA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEConsulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 6119 8140 8658
 Bpe nº 1712061 Série 001 16/12/2025 17:42:39
 Protocolo de autorização: 135250291917537
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356750
 Localizador: 010007529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 135.200-10
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	0,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 5816 9932 1120

Bpe nº 1712058 Série 001 16/12/2025 17:42:35

Protocolo de autorização: 135250291917517

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356747

Localizador: 010002520694

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 135.200-10
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	0,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 5816 9932 1120

Bpe nº 1712059 Série 001 16/12/2025 17:42:36

Protocolo de autorização: 135250291917525

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356748

Localizador: 010002520694

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175-20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 5710 4047 4355
 Bpe nº 1712057 Série C01 16/12/2025 17:42:34
 Protocolo de autorização: 135250291917511
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356746
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 175-20010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
 3525 1255 3806 0400 0100 6300 1001 7120 5612 5150 8538
 Bpe nº 1712056 Série C01 16/12/2025 17:42:33
 Protocolo de autorização: 135250291917510
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356745
 Localizador: 010002529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 503, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	9,40
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	9,40
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>
 3025 1155 3806 0400 0100 6300 1001 7120 5516 7851 5500
 Bpe nº 1712055 Série 001 16/12/2025 17:42:32
 Protocolo de autorização: 135250291917502
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 356744
 Localizador: 010007529694
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 244,40

DEBITO EM: 16/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121603

AUTENTICACAO SISBB: 7.984.C25.5A3.1E2.E7B

RECEBEMOS DE FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 248,69 DESTINATÁRIO: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP		NF-e Nº. 000.007.920 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N RIO DO PEIXE - 17400-000 Garca - SP Fone/Fax: 1434711461		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.920 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0079 2010 0007 9022 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 135253537246830 - 18/11/2025 10:01:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PROD. ESTABELEC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 135253537246830	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315083345110	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ	05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/11/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	1435325198	00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/12/2025
Valor	R\$ 248,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,4180	45,9000	248,69	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

1: Cred.ICMS = R\$5,22 BC.ICMS = R\$248,69 Aliq.ICMS 2,1%
 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
 3: TERMO DE COLABORACAO 03/2023
 4: ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
 5: ** MEDIA COMPLEXIDADE **
 6: L 11 (125)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900056450018112840000024869

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.701

DATA DE VENCIMENTO 03/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 248,69

JUROS/MULTA 6,12

VALOR COBRADO 254,81
=====

NR.AUTENTICACAO 0.098.709.E56.079.15B
=====

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.

 Linx AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-4181	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.303 SÉRIE 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1207 5695 6300 0144 5500 1000 0123 0310 0014 3307 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315084077111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 07.569.563/0001-44	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253723931152 01/12/2025 12:02:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 01/12/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402064	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 01/12/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA

FATURA					
DOCUMENTO 39979	VALOR BRUTO 3.915,82	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 3.915,82	DATA VENCIMENTO 15/12/2025	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.915,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.915,82

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	EST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	299,59	27101921	061	5929	L	182,8786	6,09	1.113,73	0,00	0,00
105	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W30 LT	21,53	27101932	060	5929	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.007,81	27101259	061	5929	L	450,9185	6,09	2.746,09	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35251107569563000144590004115645196547333809, 35251107569563000144590004115645198561194604, 35251107569563000144590004115645199956516645, 352511075695630001445900041156452062654717, 35251107569563000144590004115645204551999874, 352511075695630001445900041156452053194, 35251107569563000144590004115645207012537750, 35251107569563000144590004115645210743992240, 35251107569563000144590004115645213814387496, 35251107569563000144590004115645214026361160, 35251107569563000144590004115645216032899630, 35251107569563000144590004115645216791705416, 35251107569563000144590004115645225519724073, 35251107569563000144590004115645225529741442, 3525110756956300014459000411564522554180645, 3525110756956300014459000411564522966620127 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.	RESERVADO AO FISCO <i>Handwritten signature: Marcos Silva Muijalo</i> RG: 37.480.76-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Linx AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-4181	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.303 SÉRIE 1 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1207 5695 6300 0144 5500 1000 0123 0310 0014 3307 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315084077111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.569.563/0001-44	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253723931152 01/12/2025 12:02:24
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 438,33 (11,19%) Federal, R\$ 890,60 (22,74%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: EPT - SP 80591B FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 3.915,82		RESERVADO AO FISCO <i>Matheus Silva Mufalo</i> RG: 37.468.476-5	

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914
Cidade: GARCA
CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP // Bairro: GUANABARA
// CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/12/2025 Fatura nr.: 39979 Vencimento: 15/12/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.: 3407-5065
Bairro.: VILA WILLIAMS Fax.:
Cidade.: GARCA Estado.: SP3

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Nr Cupom	Descricao	Observacao	Valor	Placa	Frota
05/11/2025	519654	519654	NOTAS A PRAZO		264,77	GDM5C01	
06/11/2025	519856	519856	NOTAS A PRAZO		155,05	GDM5C01	
07/11/2025	519995	519995	NOTAS A PRAZO		310,04	FUF7B32	
09/11/2025	520260	520260	NOTAS A PRAZO		371,12	TKY7D68	
10/11/2025	520455	520455	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO	
11/11/2025	520531	520531	NOTAS A PRAZO		274,35	GDM5C01	
12/11/2025	520701	520701	NOTAS A PRAZO		284,16	GDM5C01	
14/11/2025	521074	521074	NOTAS A PRAZO		244,51	GDM5C01	
17/11/2025	521381	521381	NOTAS A PRAZO		367,71	TKY7D68	
17/11/2025	521402	521402	NOTAS A PRAZO		267,53	GDM5C01	
19/11/2025	521603	521603	NOTAS A PRAZO		220,09	GDM5C01	
19/11/2025	521679	521679	NOTAS A PRAZO		325,02	FUF7B32	
26/11/2025	522551	522551	NOTAS A PRAZO		280,14	GDM5C01	
26/11/2025	522552	522552	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO	
26/11/2025	522555	522555	NOTAS A PRAZO		374,90	TKY7D68	
28/11/2025	522966	522966	NOTAS A PRAZO		115,53	GDM5C01	

VALOR DA FATURA: R\$ 3.915,82

Três Mil, Novecentos e Quinze Reais e Oitenta e Dois*****
Centavos*****

GARCA , 01/12/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399740083490000000000417501012212960000391582

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.702

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.915,82

JUROS/MULTA 83,53

VALOR COBRADO 3.999,35

=====

NR.AUTENTICACAO 9.85C.9D3.216.463.FA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL
ENERGIA

Jd. Prof. Tarclia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 445845935 Série C
Data de Emissão: 11/09/2025
Data de Apresentação: 12/09/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 14/10/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	64A3.3039.0B55.C728.FA0B.72AA.2201.90EF

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	SET/2025	19/09/2025	315,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 909103898537	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	SET/25	291,000	kWh	0,50821306	147,89	147,89	18,00	26,62	121,27	1,48	6,84	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/25	291,000	kWh	0,37628666	109,50	109,50	18,00	19,71	89,79	1,10	5,06	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/25				30,01	30,01	18,00	5,40	24,61	0,30	1,39	Vermelha P2
0604	Juros de Mora	AGO/25				1,72							11 Dias
0605	Multa por Atraso Pgiro	AGO/25				5,47							
0605	Atualização Monetária IPCA	AGO/25				0,56							
	Total Distribuidora					295,15							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/25				20,55							

Total Consolidado	315,70	287,40	51,73	235,67	2,88	13,29
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 SET	291 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia
AGO	292 30	Consumo kWh 0,38515000 0,28738000	Leitura 11/09/2025
JUL	314 33		Leitura 13/08/2025
JUN	310 29		Fator Multipl. 1,00
MAI	326 32		ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%]
ABR	435 29		Leitura 14/10/2025
MAR	486 30		
FEV	375 28		
JAN	375 32		
2024 DEZ	413 31		
NOV	358 29		
OUT	442 32		
SET	421 30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,58 TE R\$ -6,93

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 445845935 Série C

CódDebAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
315,70

Data de Vencimento
19/09/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836500000036 157000403186 136110360031 101266236070



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE
cpfl paulista

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 18/12/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
15/12/2025	15/12/2025	176027	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	RS 315,70	RS 37,96
Devedor	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GA					
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25,, 17402-064				Documento CNPJ: 48.209.233/0001-25	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
09103898537	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICAÇÃO	11/09/2025	19/09/2025	RS 315,70
Apresentante	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ S.A			Fone: (19)3756-6098
Endereço	ROD. ENG. MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER, 1755 KM2,5			CAMPINAS
Favorecido	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ SA			Valor a Protesto RS 315,70
Endossante	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ SA			Endosso Sem Endosso

Leia informações importantes no verso.**CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIA**

Beneficiário	2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS				Vencimento	18/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257				Agência/Código Beneficiário	0005-0/1683-19
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
12/12/2025	09103898537	DM	N	12/12/2025	09/00000184611-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	09	RS			353,66	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BRADESCO S.A.	237-2	23790.00504 90000.018466 11001.683108 4 12990000035366			
Local de Pagamento:			Vencimento			
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO			18/12/2025			
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário			
2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS			0005-0/1683-19			
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
12/12/2025	09103898537	DM	N	12/12/2025	09/00000184611-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	09	RS			353,66	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto/Abatimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.						
Não receber após o vencimento.					(-) Mora/Multa	
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.						
Não serão considerados pagamentos com arredondamento						
Número do Protocolo: 176027					(-) Valor Cobrado	
Data Prenotação: 15/12/2025						
Pagador				CPF/CNPJ do Pagador		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GA				CNPJ: 48.209.233/0001-25		
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25,, 17402-064				Código de Baixa		
				09/00000184611-9		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação


MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

237900050490000018466110016831084129900000035366

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 121.703
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 353,66
VALOR COBRADO 353,66

NR.AUTENTICACAO 4.EE0.319.2D5.67F.FAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.400,00		Nº 000.064.978	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE)	PEDIDO:	SÉRIE: 1
		068783	

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  AVENIDA REGENT, 1195 Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D NOVA LIMA - MG - 34018-000 Fone: (31)35473550 Fax: (31)35473550 comercial@biocondiagnosticos.com.br Aliv. Sanit.: ISENTO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3125 1011 4624 5600 0270 5500 1000 0649 7818 2509 8532
	Nº 000.064.978 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	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. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257018301890 - 22/10/2025 13:56:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001534658.01-74	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 11.462.456/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO									
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		005855		45.349.461/0009-60		22/10/2025 13:55									
ENDEREÇO RUA D O T SANTOS, 70, S 6		BAIRRO/DISTRITO V WILLIAMS		CEP 17.400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2025 13:55:53									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 35325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 13:55									
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	064978-1/1														
VENCIMENTO:	21/11/2025														
VALOR:	1.400,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.400,00		56,00		0,00		0,00		1.400,00	
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		1.400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		SEDEX		0 - Remetente (CIF)								34.028.316/0015-09	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	Caixa	MARCA	BIOCON	NÚMERO		PESO BRUTO	2,52	PESO LÍQUIDO	2,35		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
W2007	MULT 7 DROGAS BIOCON - C/10 - BIOCON LT: W507503001 Val: 10/03/2027 Qtd: 10	0	38221990	100	6108	KIT	10,00	140,000000	1.400,00		1.400,00	56,00		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 196,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

PIS e COFINS alíquota zero, conforme Decreto 6426/2008 - Art. 1º, Inciso III - Anexo III

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Assinante Autenticado

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Alvará Sanitário- 228303/2022 Alvará de Funcionamento - 014779/2019 AFE - ANVISA - 8.21026.8 REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R\$ BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB OU SICOOB. CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES POSTERIORES. Número(s) do(s) Pedido(s): 068783 REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID 516396550	RESERVADO AO FISCO

AHBB - Garça/SP

Título: Teste Rapido Toxicologico
ID:516396550 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por: Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
10/10/2025 às 10h36m 20/10/2025 às 15h41m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAO aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 5

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Diagnostica Indústria E Comércio Ltda 11.462.456/0002-70	Nome: Silvio De Oliveira Junior E-mail: vendasmg10@biocondiagnosticos.com.br Telefone: (31) 2552-8384	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000

Diagnostica Indústria E Comércio Ltda
11.462.456/0002-70

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.400,0000	Variação ↑2.19% R\$ 30,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
308033 - TESTE RAPIDO TOXICOLOGICO MULTIDROGAS	MULT 7 DROGAS BIOCON - C/10 O Multi Drogas Rapid Test é um teste rápido imunocromatográfico para detecção qualitativa para detecção de drogas e/ou metabólitos em amostra de urina com concentração igual ou superior ao cut-off. Anfetamina, Metanfetamina, COC, THC, Benzodiazepínicos, Morfina, Ecstasy Registro Anvisa: 80638720102	Marca: BIOCON Embalagem: CAIXA com 10	100,0	14,0000	1.400,0000

*Referência: 03/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$13,7000 | Variação da Última Compra: ↑2.19% | R\$ 0,3000 | R\$ 30,0000
Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 20/10/2025 às 16h18m
Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 20/10/2025 às 14h55min –

- Fornecedores não atingem faturamento mínimo
- Respondeu incorretamente o item cotado
- Fornecedores não homologados na instituição

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Número de Itens	Total (R\$)
Diagnostica Indústria E Comércio Ltda	1	1.400,00

Total de fornecedores confirmados

1

Total de itens confirmados

1

Total confirmado (R\$)

1.400,0000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R\$)

1.400,0000

Valor anterior (R\$)

1.370,0000

Variação total (R\$)

30,0000

↑2.19% em relação a última compra

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 18/12/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Disp.
15/12/2025	15/12/2025	176058	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	RS 1.400,00	RS 125,35
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					
Endereço	R D O TIAGO S 70 17402-064				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
064978-1/1	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICAÇÃO	22/10/2025	21/11/2025	RS 1.400,00
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR SÃO PAULO			RS 1.400,00
Favorecido	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME			Endosso
Endossante	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME			Mandato

Leia informações importantes no verso.**CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIA**

Beneficiário	2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Vencimento	18/12/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257					Agência/Código Beneficiário	0005-0/1683-19
Data de Emissão	12/12/2025	Número do Documento	064978-1/1	Espécie Doc.	DMI	Aceite	N
						Data do Processamento	12/12/2025
						Nosso Número	09/00000184642-9
Uso do Banco		Carteira	09	Espécie	RS	Quantidade	
						Valor	(=) Valor do Documento
							1.525,35

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária, 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente, 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor, 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BRADESCO S.A.	237-2	23790.00504 90000.018466 42001.683103 5 12990000152535				
Local de Pagamento			Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO			18/12/2025				
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário				
2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS			0005-0/1683-19				
Data de Emissão	12/12/2025	Número do Documento	064978-1/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N
						Data do Processamento	12/12/2025
						Nosso Número	09/00000184642-9
Uso do Banco		Carteira	09	Espécie	RS	Quantidade	
						Valor	(=) Valor do Documento
							1.525,35
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			(=) Desconto/Abatimento				
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.							
Não receber após o vencimento.			(+) Mora/Multa				
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.							
Não serão considerados pagamentos com arredondamento							
Número do Protocolo: 176058			(=) Valor Cobrado				
Data Prenotação: 15/12/2025							
Pagador			CPF/CNPJ do Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			CNPJ: 45.349.461/0009-60				
R D O TIAGO S 70			Código de Baixa				
17402-064			09/00000184642-9				
GARÇA			Autenticação mecânica - Ficha de Compensação				



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001846642001683103512990000152535

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.704

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.525,35

VALOR COBRADO 1.525,35
=====

NR.AUTENTICACAO 9.220.5BD.C3B.3A2.5F3
=====

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.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA Rua: RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 EMBU - COLOMBO - PR CEP : 83.414-300 Fone: 4130370700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 331638 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4125 1110 9729 4800 0162 5500 1000 3316 3810 0332 6381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250375639257 05/11/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.972.948/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 05/11/2025 00:00	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 070,		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00	

FATURA

NÚMERO	VALOR BRUTO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
331638	4.494,60	0,00	4.494,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/12/2025	4.494,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS DESONERADO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.494,60	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR IPI DEVOL 0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA 4.494,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		VAGÃO		CNPJ / CPF 10.353.590.0001-90	
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA,1652		MUNICÍPIO BARUERI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112							
QUANTIDADE 26		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 133,120		PESO LÍQUIDO 133,120			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
105	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 11F LIVIA AMED Lote: D38-1 Quant: 110,000 Fab: 22/09/2025 Val: 22/09/2030	30059090	041	6108	UN	1.800,0000	0,4050	729,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8674	LUVIA PROC LATEX (P) C/100 SAFEMAX Lote: TECA250007AB66 Quant: 130,000 Fab: 01/07/2025 Val: 01/07/2030	40151200	041	6108	UN	130,0000	15,6900	2.039,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8675	LUVIA PROC LATEX (M) C/100 SAFEMAX Lote: TECA250007AC64 Quant: 110,000 Fab: 01/07/2025 Val: 01/07/2030	40151200	041	6108	UN	110,0000	15,6900	1.725,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBH//Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3962 ID 169340 ROTA: 17//Nr. Ordem Compra: 169340// PEDIDO 626126403 ENTREGA URGENTE Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)//Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARÇA São Paulo SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H A IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTROPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

1º TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 19/12/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
16/12/2025	16/12/2025	305074	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 4.494,60	R\$ 416,35
Devedor	ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI					
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 17400-000				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
466001	DUPL MERC.INDICACAO	05/11/2025	03/12/2025	R\$ 4.494,60
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 - 18º ANDAR SÃO PAULO			R\$ 4.494,60
Favorecido	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Endosso
Endossante	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Mandato

Leia informações importantes no verso.**BEL. PAULO ANTONIO IGNACIO DA SILVA - TABELÃO**

Beneficiário							Vencimento	
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS							19/12/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista							Agência/Código Beneficiário	
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222							7652-X/1821 -	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc	Acete	Data do Processamento	Nosso Número	
15/12/2025		466001		DM	N	15/12/2025	31782840000103099	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
		17	RS				4.910,95	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

		BANCO DO BRASIL S.		001-9		00190.00009 03178.284000 00103.099172 5 13000000491095					
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.							Vencimento 19/12/2025				
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS							Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -				
Data de Emissão 15/12/2025		Número do Documento 466001		Espécie Doc DM		Acete N		Data do Processamento 15/12/2025		Nosso Número 31782840000103099	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie RS	Quantidade			Valor		(-) Valor do Documento 4.910,95		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)									(-) Desconto/Abatimento		
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil											
Não receber após o vencimento									(+/-) Mora/Multa		
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.											
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.											
Número do Protocolo: 305074				Data Prenotação: 16/12/2025					(-) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI							CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0009-60				
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS							17400-000		GARÇA		Código de Baixa 31782840000103099



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000103099172513000000491095

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.705

NOSSO NUMERO 31782840000103099

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.910,95

VALOR COBRADO 4.910,95

NR.AUTENTICACAO B.830.3E8.E54.F75.2E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756-111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.662 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0186 6214 6788 9229 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253224346623 27/10/2025 09:02:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/10/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA			FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA
					HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2025	110,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	110,25
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	110,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0067547	- BORRACHA BRANCA BR 60 LEO E LEO	40169200	0500	5405	UNS	10,00	0,30	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061019	0102	5405	BL	20,00	1,85	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	5,00	1,85	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052110	- PINCEL MARCADOR RECARREGAVEL AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COR-024	CORRETIVO LÍQUIDO 18ML GRAMP LINE	35061090	0102	5405	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES; TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 2,80 (2,54%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125298662193022002230751071912750000011025

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.706

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 110,25

JUROS/MULTA 3,30

VALOR COBRADO 113,55
=====

NR.AUTENTICACAO 6.AAA.1DA.0C5.EAF.D39
=====

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.

12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.344	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.346	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.348	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.350	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.352	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.354	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.356	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.824	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.461.100.144.825	5,29 D	188.090,11 C
		Cobrança referente 12/12/2025			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.501	1.035,89 D	
		INOVA CELLULOSE CONVERTING DO			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.502	903,00 D	
		BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.503	1.372,09 D	184.779,13 C
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	1.313,27 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.602	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.603	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.443	13,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.445	13,40 D	182.644,66 C
		Cobrança referente 16/12/2025			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.701	254,81 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.702	3.999,35 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.703	353,66 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.704	1.525,35 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.705	4.910,95 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.706	113,55 D	171.486,99 C
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	19.420,77 C	
		18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.708	190.907,76 D	0,00 C
19/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	220.913,85 C	
		19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	20.392,83 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.181,38 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.124,69 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	0000	13105 Impostos	121.901	71.874,36 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.902	1.607,56 D	
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.903	1.425,57 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.904	84,53 D	
		380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente,

Garça, 15 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:51:07 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R\$ 1.720,50
TOTAL	R\$ 4.249,07

GLOSAS PENDENTES	
Glosa pendente de devolução 2024	R\$ 5.936,15
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
TOTAL	R\$ 8.139,87

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 3.890,80
-------------------------------	----------------------

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
25/04/2025	R\$	10.000,00	
25/04/2025	R\$	314,55	
TOTAL	R\$	10.314,55	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 04/2025	R\$ 1.719,11
Juros 04/2025	R\$ 753,89
TOTAL	R\$ 2.473,00

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 16.653,48
--	----------------------

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
18/07/2025	R\$	15.000,00	
21/07/2025	R\$	13.563,04	
21/07/2025	R\$	820,32	
22/07/2025	R\$	1.180,05	
23/07/2025	R\$	2.761,89	
25/07/2025	R\$	2.422,70	
28/07/2025	R\$	3.034,69	
30/07/2025	R\$	786,12	
TOTAL	R\$	39.568,81	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 07/2025	R\$ 1.999,84
Juros 07/2025	R\$ 435,48
TOTAL	R\$ 2.435,32

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 73.965,54
--	----------------------

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		-R\$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
26/02/2025	R\$	259,73	
28/02/2025	R\$	8.091,54	
TOTAL	R\$	8.351,27	

GLOSAS PENDENTES	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida	R\$ 2.635,02
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 693,34
TOTAL	R\$ 5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 950,05
-------------------------------	--------------------

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
29/05/2025	R\$	6.000,00	
TOTAL	R\$	6.000,00	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 05/2025	R\$ 1.659,33
Juros 05/2025	R\$ 1.590,50
TOTAL	R\$ 3.249,83

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 19.403,65
--	----------------------

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
01/08/2025	R\$	1.002,77	
20/08/2025	R\$	4.040,57	
20/08/2025	R\$	3.970,88	
22/08/2025	R\$	1.326,34	
25/08/2025	R\$	1.964,37	
27/08/2025	R\$	956,17	
28/08/2025	R\$	1.002,77	
TOTAL	R\$	14.263,87	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 08/2025	R\$ 1.629,17
Juros 08/2025	R\$ 1.304,99
TOTAL	R\$ 2.934,16

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 85.295,25
--	----------------------

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		-R\$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R\$	2.635,02	
25/03/2025	R\$	8.324,76	
26/03/2025	R\$	14,40	
31/03/2025	R\$	676,54	
TOTAL	R\$	11.650,72	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 03/2025	R\$ 1.838,26
Juros 03/2025	R\$ 50,48
TOTAL	R\$ 1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 8.811,93
--	---------------------

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
02/06/2025	R\$	19.151,47	
25/06/2025	R\$	400,00	
TOTAL	R\$	19.551,47	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 06/2025	R\$ 1.578,12
Juros 06/2025	R\$ 544,95
TOTAL	R\$ 2.123,07

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 36.832,05
--	----------------------

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS			
01/09/2025	R\$	4.169,35	
23/09/2025	R\$	5.079,42	
24/09/2025	R\$	173,93	
30/09/2025	R\$	982,40	
TOTAL	R\$	10.405,10	

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 09/2025	R\$ 1.666,90
Juros 09/2025	R\$ 3.015,57
Despesas impróprias	R\$ 2.900,00
Transferência Judicial	R\$ 20.960,88
TOTAL	R\$ 28.543,35

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$ 45.000,00
TOTAL	R\$ 112.157,00

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R\$	20.144,73
21/10/2025	R\$	3.420,59
21/10/2025	R\$	24,40
22/10/2025	R\$	9.058,26
24/10/2025	R\$	5.248,21
27/10/2025	R\$	845,80
28/10/2025	R\$	657,96
29/10/2025	R\$	2.315,92
TOTAL	R\$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R\$	1.632,35
Juros 10/2025	R\$	1.589,01
TOTAL	R\$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	150.651,51

NOVEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 105.651,51
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
21/11/2025	R\$	7.000,00
24/11/2025	R\$	1.250,00
25/11/2025	R\$	954,47
25/11/2025	R\$	3.394,72
27/11/2025	R\$	255.904,52
27/11/2025	R\$	526,00
28/11/2025	R\$	12.015,73
TOTAL	R\$	281.045,44

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 11/2025	R\$	1.803,19
Juros 11/2025	R\$	1.433,54
Despesa imprópria	R\$	250,33
Bloqueio Judicial	R\$	43,40
TOTAL	R\$	3.530,46

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	383.166,49
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	428.166,49

DEZEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 383.166,49
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/12/2025	R\$	19.420,77
19/12/2025	R\$	220.913,85
31/12/2025	R\$	10.694,43
TOTAL	R\$	251.029,05

GLOSAS PENDENTES		
JUROS 12/2025	R\$	2.164,26
TARIFAS 12/2025	R\$	2.871,35
TOTAL	R\$	5.035,61

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	629.159,93
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	674.159,93

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: 13o Integral

Competência: 12/2025

Página: 1/33

Emissão: 18/12/2025

Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 282.147.468-76		Adm:		19/06/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		180,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.779,41
	12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D	
	800	MEDIA HORAS 13o		12,00	222,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	103,98	103,98 D	
	802	VANTAGENS 13o		12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO	8,01	184,70 D	
ND:	0	Proventos:	2.305,30	Descontos:	1.330,19	Informativa:	92,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 975,11
NF:	0	Base INSS:	2.305,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.159,81	Valor FGTS:	92,78	Base IRRF: 1.698,10
Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.261,47
	12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D	
	800	MEDIA HORAS 13o		12,00	368,96 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	399,76	399,76 D	
	801	MEDIA VALOR 13o		12,00	768,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	176,79	176,79 D	
	802	VANTAGENS 13o		12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO	9,12	337,71 D	
						804	IRRF 13o	15,00	110,57 D	
ND:	0	Proventos:	3.702,58	Descontos:	2.307,37	Informativa:	147,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.395,21
NF:	0	Base INSS:	3.702,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,49	Valor FGTS:	147,47	Base IRRF: 3.364,87
Empr.:	7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		6.309,41
	12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	6.309,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.154,71	3.154,71 D	
	802	VANTAGENS 13o		12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO	11,12	735,40 D	
						804	IRRF 13o	27,50	707,61 D	
ND:	0	Proventos:	6.613,01	Descontos:	4.749,52	Informativa:	264,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.863,49
NF:	0	Base INSS:	6.613,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.306,50	Valor FGTS:	264,52	Base IRRF: 5.877,61
Empr.:	8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES			Situação: Trabalhando		CPF: 277.755.598-29		Adm:		11/10/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.261,47
	12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D	
	801	MEDIA VALOR 13o		12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D	
	802	VANTAGENS 13o		12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D	
						804	IRRF 13o	7,50	4,73 D	
ND:	0	Proventos:	3.099,08	Descontos:	1.823,32	Informativa:	123,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.275,76
NF:	0	Base INSS:	3.099,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.545,78	Valor FGTS:	123,66	Base IRRF: 2.491,88

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 2/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	403,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	199,13	199,13 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,21	230,80 D
			804	IRRF 13o	7,50	11,41 D

ND: 0 Proventos: 2.811,69 Descontos: 1.645,25 Informativa: 112,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.166,44
NF: 0 Base INSS: 2.811,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.408,65 Valor FGTS: 112,69 Base IRRF: 2.580,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2025 a 05/12/2025

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	942,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	471,14	471,14 D
801 MEDIA VALOR 13o	5,00	124,31 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	51,00	51,00 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	126,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	63,25	63,25 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	89,48 D

ND: 0 Proventos: 1.193,09 Descontos: 674,87 Informativa: 48,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 518,22
NF: 0 Base INSS: 1.193,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 607,70 Valor FGTS: 48,61 Base IRRF: 585,89

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	430,58 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	253,70	253,70 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	503,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	212,38	212,38 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,95	313,24 D
			804	IRRF 13o	15,00	55,21 D

ND: 1 Proventos: 3.498,65 Descontos: 2.117,07 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.381,58
NF: 0 Base INSS: 3.498,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,03 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 2.995,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.811,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.405,68	2.405,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,28	525,67 D
			804	IRRF 13o	22,50	357,10 D

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 3.440,25 Informativa: 204,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.674,70
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.557,47 Valor FGTS: 204,59 Base IRRF: 4.589,28

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D
			804	IRRF 13o	22,50	299,85 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 3.334,75 Informativa: 201,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.704,80
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,77 Valor FGTS: 201,58 Base IRRF: 4.334,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 11/12/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 3/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	115,20 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	55,01	55,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	108,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	36,30	36,30 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,80	444,43 D
			804	IRRF 13o	22,50	244,81 D

ND: 0 Proventos: 4.534,66 Descontos: 2.936,18 Informativa: 183,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.598,48
NF: 0 Base INSS: 4.534,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,72 Valor FGTS: 183,01 Base IRRF: 4.090,23

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	229,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	104,23	104,23 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	480,31	480,31 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,66	424,49 D
			804	IRRF 13o	22,50	174,59 D

ND: 1 Proventos: 4.392,22 Descontos: 2.784,66 Informativa: 176,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.607,56
NF: 1 Base INSS: 4.392,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,64 Valor FGTS: 176,53 Base IRRF: 3.778,14

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.319,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.159,53	2.159,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,88	456,75 D
			804	IRRF 13o	22,50	176,52 D

ND: 2 Proventos: 4.622,66 Descontos: 2.944,60 Informativa: 184,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.678,06
NF: 2 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,33 Valor FGTS: 184,90 Base IRRF: 3.786,73

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.005,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.502,87	1.502,87 D
801 MEDIA VALOR 13o	9,00	72,11 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	36,38	36,38 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	113,85	113,85 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,78	290,07 D
			804	IRRF 13o	7,50	20,22 D

ND: 0 Proventos: 3.305,56 Descontos: 1.963,39 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.342,17
NF: 0 Base INSS: 3.305,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,46 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 2.698,36

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.822,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.411,38	1.411,38 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,22	232,13 D

ND: 3 Proventos: 2.822,75 Descontos: 1.643,51 Informativa: 112,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.179,24
NF: 3 Base INSS: 2.822,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.411,37 Valor FGTS: 112,90 Base IRRF: 2.021,85

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 4/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	4.341,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.170,64	2.170,64 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	461,63 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	230,82	230,82 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,04	481,99 D
			804	IRRF 13o	22,50	211,40 D

ND: 2	Proventos:	4.802,92	Descontos:	3.094,85	Informativa:	192,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.708,07
NF: 1	Base INSS:	4.802,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.401,46	Valor FGTS:	192,11	Base IRRF:	3.941,75

Novo afast. mesma doença: 26/11/2025 a 09/12/2025

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.977,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	988,65	988,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	182,51 D

ND: 0	Proventos:	2.280,89	Descontos:	1.322,96	Informativa:	91,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	957,93
NF: 1	Base INSS:	2.280,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,44	Valor FGTS:	91,23	Base IRRF:	2.098,38

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.052,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	526,06	526,06 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	75,90	75,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	90,29 D

ND: 0	Proventos:	1.203,91	Descontos:	692,25	Informativa:	48,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	511,66
NF: 0	Base INSS:	1.203,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	601,95	Valor FGTS:	48,15	Base IRRF:	596,71

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 1	Proventos:	2.358,95	Descontos:	1.369,01	Informativa:	94,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	989,94
NF: 1	Base INSS:	2.358,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.179,47	Valor FGTS:	94,35	Base IRRF:	1.979,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D
			804	IRRF 13o	22,50	257,19 D

ND: 2	Proventos:	5.039,55	Descontos:	3.292,09	Informativa:	201,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,46
NF: 0	Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,77	Valor FGTS:	201,58	Base IRRF:	4.145,25

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 5/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.837,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.418,82	2.418,82 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	251,80	251,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,43	557,35 D
			804	IRRF 13o	22,50	315,57 D

ND: 2	Proventos:	5.341,24	Descontos:	3.543,54	Informativa:	213,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.797,70
NF: 2	Base INSS:	5.341,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.670,62	Valor FGTS:	213,64	Base IRRF:	4.404,71

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	593,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	300,95	300,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,56 D
			804	IRRF 13o	15,00	71,91 D

ND: 0	Proventos:	3.409,68	Descontos:	2.083,48	Informativa:	136,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.326,20
NF: 0	Base INSS:	3.409,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	136,05	Base IRRF:	3.107,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.482,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	741,42	741,42 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	193,97 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	95,80	95,80 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	506,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	253,00	253,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96	173,68 D

ND: 0	Proventos:	2.182,81	Descontos:	1.263,90	Informativa:	87,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	918,91
NF: 0	Base INSS:	2.182,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.092,59	Valor FGTS:	87,40	Base IRRF:	2.009,13

Novo afast. mesma doença: 12/11/2025 a 09/02/2026

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.811,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.405,68	2.405,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,28	525,67 D
			804	IRRF 13o	22,50	357,10 D

ND: 0	Proventos:	5.114,95	Descontos:	3.440,25	Informativa:	204,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.674,70
NF: 0	Base INSS:	5.114,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.557,47	Valor FGTS:	204,59	Base IRRF:	4.589,28

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	544,92 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	276,76	276,76 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,57	266,60 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,88 D

ND: 1	Proventos:	3.109,99	Descontos:	1.842,78	Informativa:	124,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,21
NF: 1	Base INSS:	3.109,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,69	Valor FGTS:	124,05	Base IRRF:	2.653,80

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: 13o Integral

Competência: 12/2025

Página: 6/33

Emissão: 18/12/2025

Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA	Situação:	Trabalhando	CPF:	417.351.078-08	Adm:	16/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.735,95			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D			
				825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D			
				804	IRRF 13o	22,50	321,79 D			
ND:	0 Proventos:	5.039,55	Descontos:	3.356,69	Informativa:	201,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.682,86
NF:	0 Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,77	Valor FGTS:	201,58	Base IRRF:	4.432,35

Empr.:	9751 BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	459.767.008-45	Adm:	16/03/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47			
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.884,56 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	942,28	942,28 D			
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	358,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	177,88	177,88 D			
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	201,89 D			
ND:	0 Proventos:	2.496,29	Descontos:	1.448,55	Informativa:	99,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.047,74
NF:	0 Base INSS:	2.496,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.249,63	Valor FGTS:	99,97	Base IRRF:	1.889,09

Empr.:	9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 443.562.678-00		Adm:	20/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.512,52		
	12	13	SALARJO INTEGRAL	10,00	2.093,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,88	1.046,88 D		
	801		MEDIA VALOR 13o	10,00	444,25 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	223,32	223,32 D		
	802		VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,18	228,42 D		
ND:	2	Proventos:	2.791,02	Descontos:	1.625,12	Informativa:	111,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.165,90
NF:	2	Base INSS:	2.791,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.394,32	Valor FGTS:	111,54	Base IRRF:	2.183,42

Empr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.766.818-86	Adm:	25/02/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00			
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.202,07			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	877,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	433,46	433,46 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	480,31	480,31 D			
				825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,23 D			
				804	IRRF 13o	22,50	342,67 D			
ND:	0 Proventos:	5.040,40	Descontos:	3.372,71	Informativa:	202,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.667,69
NF:	0 Base INSS:	5.040,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.525,59	Valor FGTS:	202,04	Base IRRF:	4.525,17

Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	360.766.508-77	Adm:	01/05/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,15 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	700,76	700,76 D			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.430,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3,93	3,93 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,34	373,71 D			
				804	IRRF 13o	15,00	64,86 D			
ND:	3 Proventos:	4.002,59	Descontos:	2.425,80	Informativa:	161,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,79
NF:	3 Base INSS:	4.002,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.015,36	Valor FGTS:	161,22	Base IRRF:	3.060,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2025 a 21/12/2025										

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 7/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.408,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.204,48	2.204,48 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,68	426,83 D
			804	IRRF 13o	22,50	220,49 D
ND: 0 Proventos:	4.408,96	Descontos:	2.851,80	Informativa:	176,35	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	4.408,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,48	Valor FGTS: 176,35
						Líquido: 1.557,16
						Base IRRF: 3.982,13

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	307,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	164,15	164,15 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	285,19	285,19 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	227,36 D
ND: 1 Proventos:	2.779,27	Descontos:	1.627,33	Informativa:	110,34	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.779,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.379,30	Valor FGTS: 110,34
						Líquido: 1.151,94
						Base IRRF: 2.362,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	10,44 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	268,32	268,32 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	529,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,74	5,74 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,57	266,01 D
			804	IRRF 13o	7,50	5,18 D
ND: 1 Proventos:	3.105,08	Descontos:	1.827,79	Informativa:	123,87	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	3.105,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.548,48	Valor FGTS: 123,87
						Líquido: 1.277,29
						Base IRRF: 2.497,88

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	293,85 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	335,13	335,13 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	676,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	161,62	161,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,99	317,71 D
			804	IRRF 13o	15,00	88,57 D
ND: 0 Proventos:	3.535,88	Descontos:	2.185,57	Informativa:	140,52	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	3.535,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.756,59	Valor FGTS: 140,52
						Líquido: 1.350,31
						Base IRRF: 3.218,17

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.319,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.159,53	2.159,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,88	456,75 D
			804	IRRF 13o	22,50	261,84 D
ND: 0 Proventos:	4.622,66	Descontos:	3.029,92	Informativa:	184,90	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	4.622,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,33	Valor FGTS: 184,90
						Líquido: 1.592,74
						Base IRRF: 4.165,91

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 8/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 1.369,01 Informativa: 94,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 989,94**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,47 Valor FGTS: 94,35 Base IRRF: 1.979,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	170,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	93,90	93,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	303,60	303,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	207,38 D

ND: 1 Proventos: 2.557,33 Descontos: 1.494,59 Informativa: 101,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.062,74**
NF: 1 Base INSS: 2.557,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.270,12 Valor FGTS: 101,60 Base IRRF: 2.160,36

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	990,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	482,13	482,13 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	480,31	480,31 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,30	531,02 D
			804	IRRF 13o	22,50	279,18 D

ND: 2 Proventos: 5.153,17 Descontos: 3.373,68 Informativa: 207,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.779,49**
NF: 2 Base INSS: 5.153,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.589,69 Valor FGTS: 207,17 Base IRRF: 4.242,97

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	10,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	5,55	5,55 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	480,31	480,31 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,78	503,28 D
			804	IRRF 13o	15,00	140,68 D

ND: 0 Proventos: 4.172,78 Descontos: 2.730,86 Informativa: 166,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.441,92**
NF: 0 Base INSS: 4.172,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,88 Valor FGTS: 166,87 Base IRRF: 3.565,58

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	433,97 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	213,79	213,79 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,98	317,37 D
			804	IRRF 13o	15,00	59,75 D

ND: 1 Proventos: 3.533,05 Descontos: 2.144,21 Informativa: 141,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.388,84**
NF: 1 Base INSS: 3.533,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.765,96 Valor FGTS: 141,27 Base IRRF: 3.026,09

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2025

Página:
Emissão:
Horas:

9/33
18/12/2025
16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	409.111.748-18	Adm:	20/04/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.901,26		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	384,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	192,83	192,83 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	285,19	285,19 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,27	236,17 D		
				804	IRRF 13o	7,50	0,14 D		
ND:	1 Proventos:	2.856,39	Descontos:	1.664,96	Informativa:	114,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.191,43
NF:	1 Base INSS:	2.856,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.427,74	Valor FGTS:	114,21	Base IRRF: 2.430,63
Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.535.408-90	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	433,07 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	238,19	238,19 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,98	317,26 D		
				804	IRRF 13o	15,00	31,20 D		
ND:	2 Proventos:	3.532,15	Descontos:	2.139,95	Informativa:	139,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.392,20
NF:	2 Base INSS:	3.532,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.740,66	Valor FGTS:	139,25	Base IRRF: 2.835,71
Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.561.688-76	Adm:	22/03/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	4.028,27		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.028,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.014,14	2.014,14 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,60	416,04 D		
				804	IRRF 13o	15,00	79,46 D		
ND:	4 Proventos:	4.331,87	Descontos:	2.661,44	Informativa:	173,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.670,43
NF:	4 Base INSS:	4.331,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,93	Valor FGTS:	173,27	Base IRRF: 3.157,47
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.226.928-81	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.007,66		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	59,63 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	47,51	47,51 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	94,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	32,80	32,80 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,74	434,74 D		
				804	IRRF 13o	22,50	188,76 D		
ND:	1 Proventos:	4.465,46	Descontos:	2.859,44	Informativa:	178,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.606,02
NF:	0 Base INSS:	4.465,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.229,52	Valor FGTS:	178,36	Base IRRF: 3.841,13

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2025

Página:
Emissão:
Horas:

10/33
18/12/2025
16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC			Situação:	Trabalhando		CPF:	585.686.201-59		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	128		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.512,52	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.512,52 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.256,26	1.256,26 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	593,56 P		8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		300,95	300,95 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	303,60 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,87	302,56 D	
							804	IRRF 13o		15,00	71,91 D	
ND:	0	Proventos:	3.409,68	Descontos:	2.083,48	Informativa:	136,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.326,20	
NF:	0	Base INSS:	3.409,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	136,05	Base IRRF:	3.107,12	

Empr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.216.538-03	Adm:	07/03/2024			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.616,40			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	509,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	257,34	257,34 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	268,46 D			
				804	IRRF 13o	7,50	6,71 D			
ND:	0 Proventos:	3.125,52	Descontos:	1.840,71	Informativa:	124,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.284,81
NF:	0 Base INSS:	3.125,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.559,98	Valor FGTS:	124,79	Base IRRF:	2.518,32

Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		3.202,07	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.601,04	1.601,04 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		480,31	480,31 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,44	392,92 D	
						804	IRRF 13o		15,00	114,43 D	
ND:	2	Proventos:	4.162,69	Descontos:	2.588,70	Informativa:	166,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.573,99
NF:	1	Base INSS:	4.162,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,34	Valor FGTS:	166,50	Base IRRF:	3.390,59

Empr.:	8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	544.941.068-95	Adm:	20/12/2023			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.616,40			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	408,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	197,95	197,95 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,48	256,36 D			
ND:	0 Proventos:	3.024,68	Descontos:	1.762,51	Informativa:	121,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.262,17
NF:	0 Base INSS:	3.024,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.518,53	Valor FGTS:	121,48	Base IRRF:	2.417,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2025 a 12/12/2025										

Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.261,47		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.130,74	1.130,74 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	276,90 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		476,76	476,76 D		
801 MEDIA VALOR 13o			12,00	948,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		126,64	126,64 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D		
					825	INSS 13o SALARIO		9,19	348,21 D		
					804	IRRF 13o		15,00	122,12 D		
ND:	0	Proventos:	3.790,07	Descontos:	2.356,27	Informativa:	152,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,80
NF:	0	Base INSS:	3.790,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,13	Valor FGTS:	152,33	Base IRRF:	3.441,86

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 11/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.977,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	988,65	988,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	182,51 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 1.322,96 Informativa: 91,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 957,93**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.140,44 Valor FGTS: 91,23 Base IRRF: 1.908,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.811,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.405,68	2.405,68 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	51,53 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	9,00	9,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	16,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	28,34	28,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	251,80	251,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,46	563,18 D
			804	IRRF 13o	22,50	366,28 D

ND: 1 Proventos: 5.382,85 Descontos: 3.624,28 Informativa: 215,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.758,57**
NF: 1 Base INSS: 5.382,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.688,03 Valor FGTS: 215,04 Base IRRF: 4.630,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
			804	IRRF 13o	7,50	16,16 D

ND: 1 Proventos: 3.099,08 Descontos: 1.834,75 Informativa: 123,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.264,33**
NF: 1 Base INSS: 3.099,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.545,78 Valor FGTS: 123,66 Base IRRF: 2.644,20

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 1.369,01 Informativa: 94,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 989,94**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,47 Valor FGTS: 94,35 Base IRRF: 1.979,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,35	243,80 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,34 D

ND: 1 Proventos: 2.920,00 Descontos: 1.708,14 Informativa: 116,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.211,86**
NF: 1 Base INSS: 2.920,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.460,00 Valor FGTS: 116,80 Base IRRF: 2.486,61

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: 13o Integral

Competência: 12/2025

Página: 12/33

Emissão: 18/12/2025

Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	10831 FLAVIA FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	479.859.228-57	Adm:	19/09/2025		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47		
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	565,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	282,68	282,68 D		
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	80,32 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	22,95	22,95 D		
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	37,95	37,95 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,11 D		
ND:	0 Proventos:	721,59	Descontos:	397,69	Informativa:	30,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 323,90
NF:	0 Base INSS:	721,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	378,01	Valor FGTS:	30,24	Base IRRF: 114,39

Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	2.183,23		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.183,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.091,62	1.091,62 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	201,04 D		
ND:	0 Proventos:	2.486,83	Descontos:	1.444,46	Informativa:	99,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.042,37
NF:	0 Base INSS:	2.486,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.243,41	Valor FGTS:	99,47	Base IRRF: 2.285,79

Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.453.708-84	Adm:	02/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	200,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	110,15	110,15 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,77	289,32 D		
				804	IRRF 13o	7,50	19,75 D		
ND:	0 Proventos:	3.299,35	Descontos:	1.972,52	Informativa:	130,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.326,83
NF:	0 Base INSS:	3.299,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.635,90	Valor FGTS:	130,87	Base IRRF: 2.692,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2025 a 14/12/2025									
Licença maternidade: 15/12/2025 a 13/04/2026									

Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.958.788-96	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.811,35		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.811,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.405,68	2.405,68 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,80	251,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,42	553,67 D		
				804	IRRF 13o	22,50	310,48 D		
ND:	2 Proventos:	5.314,95	Descontos:	3.521,63	Informativa:	212,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.793,32
NF:	2 Base INSS:	5.314,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.657,47	Valor FGTS:	212,59	Base IRRF: 4.382,10

Empr.:	8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.226.788-44	Adm:	30/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.616,40		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	268,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	133,27	133,27 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,30	239,59 D		
ND:	2 Proventos:	2.884,89	Descontos:	1.681,06	Informativa:	115,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.203,83
NF:	2 Base INSS:	2.884,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.443,42	Valor FGTS:	115,47	Base IRRF: 2.266,12

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 13/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	402,52 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,06	195,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,96	313,59 D
			804	IRRF 13o	7,50	14,28 D

ND: 3 Proventos: 3.501,60 Descontos: 2.076,23 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.425,37**
NF: 3 Base INSS: 3.501,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,24 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 2.619,24

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.319,19 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,60	659,60 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	3,63 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	121,02	121,02 D
801 MEDIA VALOR 13o	7,00	246,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,18	2,18 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	88,55	88,55 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,70	134,39 D

ND: 0 Proventos: 1.746,24 Descontos: 1.005,74 Informativa: 69,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 740,50**
NF: 0 Base INSS: 1.746,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 874,89 Valor FGTS: 69,99 Base IRRF: 1.139,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2025 a 12/12/2025

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.977,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	988,65	988,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	182,51 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 1.322,96 Informativa: 91,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 957,93**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.140,44 Valor FGTS: 91,23 Base IRRF: 1.673,69

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D
			804	IRRF 13o	22,50	342,51 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 3.377,41 Informativa: 201,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.662,14**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,77 Valor FGTS: 201,58 Base IRRF: 4.524,43

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	375,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	184,91	184,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	770,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	385,19	385,19 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,50	259,05 D
			804	IRRF 13o	7,50	26,94 D

ND: 0 Proventos: 3.047,11 Descontos: 1.806,72 Informativa: 122,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.240,39**
NF: 0 Base INSS: 3.047,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.526,38 Valor FGTS: 122,11 Base IRRF: 2.788,06

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0009-60
13o Integral
12/2025

Página:
Emissão:
Horas:

14/33
18/12/2025
16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.257.048-03	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.202,07		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	480,31	480,31 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,76	500,62 D		
				804	IRRF 13o	15,00	155,15 D		
ND:	0 Proventos:	4.162,69	Descontos:	2.737,12	Informativa:	166,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.425,57
NF:	0 Base INSS:	4.162,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,34	Valor FGTS:	166,50	Base IRRF: 3.662,07

Empr.:	8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.208.938-65	Adm:	13/06/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.901,26		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	18,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,10	10,10 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	285,19	285,19 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	201,33 D		
ND:	0 Proventos:	2.490,00	Descontos:	1.447,25	Informativa:	99,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.042,75
NF:	0 Base INSS:	2.490,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.244,08	Valor FGTS:	99,52	Base IRRF: 1.882,80

Empr.:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.325.488-20	Adm:	23/03/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.837,64		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.837,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.418,82	2.418,82 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,30	529,35 D		
				804	IRRF 13o	22,50	362,19 D		
ND:	0 Proventos:	5.141,24	Descontos:	3.462,16	Informativa:	205,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.679,08
NF:	0 Base INSS:	5.141,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.570,62	Valor FGTS:	205,64	Base IRRF: 4.611,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2025 a 03/12/2025									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2025 a 09/12/2025									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2025 a 28/12/2025									

Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.695.808-70	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.735,95		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D		
				804	IRRF 13o	22,50	342,51 D		
ND:	0 Proventos:	5.039,55	Descontos:	3.377,41	Informativa:	201,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.662,14
NF:	0 Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,77	Valor FGTS:	201,58	Base IRRF: 4.524,43

Empr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	406.503.098-63	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	4.739,00		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.739,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.369,50	2.369,50 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	302,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	166,62	166,62 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,44	557,95 D		
				804	IRRF 13o	27,50	407,85 D		
ND:	0 Proventos:	5.345,53	Descontos:	3.653,72	Informativa:	212,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.691,81
NF:	0 Base INSS:	5.345,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.657,61	Valor FGTS:	212,60	Base IRRF: 4.787,58

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 15/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	648,44 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	52,51	52,51 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	103,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	343,29	343,29 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,24	518,45 D
			804	IRRF 13o	22,50	347,11 D

ND: 0 Proventos: 5.063,36 Descontos: 3.416,99 Informativa: 200,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.646,37**
NF: 0 Base INSS: 5.063,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.511,93 Valor FGTS: 200,95 Base IRRF: 4.544,91

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 0 Proventos: 2.358,95 Descontos: 1.369,01 Informativa: 94,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 989,94**
NF: 0 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,47 Valor FGTS: 94,35 Base IRRF: 2.169,42

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	593,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	300,95	300,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,56 D
			804	IRRF 13o	15,00	71,91 D

ND: 0 Proventos: 3.409,68 Descontos: 2.083,48 Informativa: 136,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.326,20**
NF: 0 Base INSS: 3.409,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,67 Valor FGTS: 136,05 Base IRRF: 3.107,12

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.837,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.918,81	1.918,81 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	200,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,00	100,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,36	377,91 D
			804	IRRF 13o	15,00	97,92 D

ND: 2 Proventos: 4.037,62 Descontos: 2.494,64 Informativa: 161,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.542,98**
NF: 1 Base INSS: 4.037,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,81 Valor FGTS: 161,50 Base IRRF: 3.280,53

Empr.: 11189 JANAINA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 430.262.008-08 Adm: 25/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	148,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	74,14	74,14 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	25,30	25,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,91 D

ND: 1 Proventos: 198,88 Descontos: 114,35 Informativa: 7,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 84,53**
NF: 1 Base INSS: 198,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 99,44 Valor FGTS: 7,95 Base IRRF: -408,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2025 a 02/12/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2025 a 15/12/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 16/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D
			804	IRRF 13o	15,00	30,91 D

ND: 0 Proventos:	3.099,08	Descontos:	1.849,50	Informativa:	123,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.249,58
NF: 0 Base INSS:	3.099,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.545,78	Valor FGTS:	123,66	Base IRRF:	2.833,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	419,35 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	594,01	594,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	1.129,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	213,04	213,04 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,41	387,12 D
			804	IRRF 13o	15,00	57,41 D
			314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	527,14	527,14 D

ND: 1 Proventos:	4.114,34	Descontos:	3.061,26	Informativa:	161,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.053,08
NF: 1 Base INSS:	4.114,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.024,75	Valor FGTS:	161,98	Base IRRF:	3.010,49

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	171,03 D

ND: 2 Proventos:	2.153,42	Descontos:	1.247,74	Informativa:	86,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	905,68
NF: 2 Base INSS:	2.153,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.076,71	Valor FGTS:	86,13	Base IRRF:	1.603,21

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.837,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.418,82	2.418,82 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,30	529,35 D
			804	IRRF 13o	22,50	319,53 D

ND: 1 Proventos:	5.141,24	Descontos:	3.419,50	Informativa:	205,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.721,74
NF: 1 Base INSS:	5.141,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.570,62	Valor FGTS:	205,64	Base IRRF:	4.422,30

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.837,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.918,81	1.918,81 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,22	353,91 D
			804	IRRF 13o	15,00	128,40 D

ND: 0 Proventos:	3.837,62	Descontos:	2.401,12	Informativa:	153,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.436,50
NF: 0 Base INSS:	3.837,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.918,81	Valor FGTS:	153,50	Base IRRF:	3.483,71

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 17/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	330,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	159,42	159,42 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,17	223,66 D
			804	IRRF 13o	7,50	6,43 D

ND: 0 Proventos: 2.738,15 Descontos: 1.593,42 Informativa: 109,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.144,73**
NF: 0 Base INSS: 2.738,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.374,82 Valor FGTS: 109,98 Base IRRF: 2.514,49

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	90,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	49,58	49,58 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
832 DIFERENCA 13o	1.056,18	1.056,18 P	825	INSS 13o SALARIO	9,00	319,90 D
			314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	765,24	765,24 D

ND: 2 Proventos: 3.554,14 Descontos: 2.338,63 Informativa: 184,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.215,51**
NF: 2 Base INSS: 3.554,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,65 Valor FGTS: 184,05 Base IRRF: 2.089,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.334,56 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	667,28	667,28 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	113,85	113,85 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,54	117,83 D

ND: 0 Proventos: 1.562,26 Descontos: 898,96 Informativa: 62,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 663,30**
NF: 0 Base INSS: 1.562,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 781,13 Valor FGTS: 62,49 Base IRRF: 1.444,43
Doença período superior a 15 dias: 12/11/2025 a 10/01/2026

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	369,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	3,83	3,83 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	6,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,69	195,69 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	480,31	480,31 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,81	445,11 D
			804	IRRF 13o	22,50	209,28 D

ND: 0 Proventos: 4.539,52 Descontos: 2.935,26 Informativa: 180,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.604,26**
NF: 0 Base INSS: 4.539,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,65 Valor FGTS: 180,69 Base IRRF: 3.932,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	331,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	163,14	163,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	200,83 D

ND: 1 Proventos: 2.484,49 Descontos: 1.440,68 Informativa: 99,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.043,81**
NF: 1 Base INSS: 2.484,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.244,64 Valor FGTS: 99,57 Base IRRF: 2.094,07

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 18/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	427,54 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	209,62	209,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,98	316,59 D
			804	IRRF 13o	15,00	87,34 D

ND: 0 Proventos: 3.526,62 Descontos: 2.166,85 Informativa: 141,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.359,77**
NF: 0 Base INSS: 3.526,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,70 Valor FGTS: 141,09 Base IRRF: 3.210,03

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.352,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.176,23	1.176,23 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,14	216,27 D

ND: 2 Proventos: 2.656,06 Descontos: 1.544,30 Informativa: 106,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.111,76**
NF: 2 Base INSS: 2.656,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.328,03 Valor FGTS: 106,24 Base IRRF: 2.060,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	12,49 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	52,51	52,51 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	103,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,87	6,87 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,70	429,42 D
			804	IRRF 13o	15,00	148,66 D

ND: 2 Proventos: 4.427,41 Descontos: 2.793,09 Informativa: 176,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.634,32**
NF: 2 Base INSS: 4.427,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,40 Valor FGTS: 176,99 Base IRRF: 3.618,81

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	193,93 D

ND: 1 Proventos: 2.407,82 Descontos: 1.397,84 Informativa: 96,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.009,98**
NF: 1 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,91 Valor FGTS: 96,31 Base IRRF: 2.024,30

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	101,38 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	51,26	51,26 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,68	427,35 D
			804	IRRF 13o	22,50	180,73 D

ND: 0 Proventos: 4.412,64 Descontos: 2.814,97 Informativa: 176,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.597,67**
NF: 0 Base INSS: 4.412,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,75 Valor FGTS: 176,46 Base IRRF: 3.805,44

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 19/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,35	243,80 D
			804	IRRF 13o	7,50	4,34 D

ND: 1	Proventos:	2.920,00	Descontos:	1.708,14	Informativa:	116,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.211,86
NF: 1	Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.460,00	Valor FGTS:	116,80	Base IRRF:	2.486,61

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 23/12/2025

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,13	212,70 D

ND: 0	Proventos:	2.616,40	Descontos:	1.520,90	Informativa:	104,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.095,50
NF: 0	Base INSS:	2.616,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.308,20	Valor FGTS:	104,65	Base IRRF:	2.009,20

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	593,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	300,95	300,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,56 D
			804	IRRF 13o	7,50	22,44 D

ND: 2	Proventos:	3.409,68	Descontos:	2.034,01	Informativa:	136,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.375,67
NF: 2	Base INSS:	3.409,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	136,05	Base IRRF:	2.727,94

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.231,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.115,87	1.115,87 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	303,60	303,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,24	234,07 D
			804	IRRF 13o	7,50	13,21 D

ND: 0	Proventos:	2.838,94	Descontos:	1.666,75	Informativa:	113,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.172,19
NF: 0	Base INSS:	2.838,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,47	Valor FGTS:	113,55	Base IRRF:	2.604,87

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D
			804	IRRF 13o	22,50	342,51 D

ND: 0	Proventos:	5.039,55	Descontos:	3.377,41	Informativa:	201,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,14
NF: 0	Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,77	Valor FGTS:	201,58	Base IRRF:	4.524,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2025 a 10/12/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2025 a 19/12/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 20/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.837,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.918,81	1.918,81 D
825		INSS 13o SALARIO			825	INSS 13o SALARIO	9,22	353,91 D
804		IRRF 13o			804	IRRF 13o	15,00	128,40 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 2.401,12 Informativa: 153,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.436,50
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.918,81 Valor FGTS: 153,50 Base IRRF: 3.483,71

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	392,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	193,56	193,56 D
802		VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
					825	INSS 13o SALARIO	8,11	206,37 D

ND: 2 Proventos: 2.546,02 Descontos: 1.476,64 Informativa: 102,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.069,38
NF: 2 Base INSS: 2.546,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.275,75 Valor FGTS: 102,06 Base IRRF: 1.960,47

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	6,00	2.003,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.001,90	1.001,90 D
800		MEDIA HORAS 13o	6,00	295,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	162,35	162,35 D
801		MEDIA VALOR 13o	6,00	426,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	134,33	134,33 D
802		VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	75,90	75,90 D
					825	INSS 13o SALARIO	8,30	238,73 D

ND: 0 Proventos: 2.877,72 Descontos: 1.613,21 Informativa: 120,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.264,51
NF: 0 Base INSS: 2.877,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,24 Valor FGTS: 120,25 Base IRRF: 2.270,52

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 222230 Filial: 1 Salário: 2.046,87

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.046,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.023,44	1.023,44 D
801		MEDIA VALOR 13o	12,00	164,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	84,92	84,92 D
802		VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
					825	INSS 13o SALARIO	8,09	203,58 D

ND: 0 Proventos: 2.515,06 Descontos: 1.463,74 Informativa: 100,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.051,32
NF: 0 Base INSS: 2.515,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.254,90 Valor FGTS: 100,39 Base IRRF: 2.311,48

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
802		VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
					825	INSS 13o SALARIO	7,94	171,03 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 1.247,74 Informativa: 86,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 905,68
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.076,71 Valor FGTS: 86,13 Base IRRF: 1.603,21

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

13o Integral

12/2025

Página:

Emissão:

Horas:

21/33

18/12/2025

16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.253.058-81	Adm:	21/02/2025		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.512,52		
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.093,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,88	1.046,88 D		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	447,88 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	225,36	225,36 D		
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	126,50	126,50 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	228,76 D		
ND:	1 Proventos:	2.794,65	Descontos:	1.627,50	Informativa:	111,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.167,15
NF:	1 Base INSS:	2.794,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.395,91	Valor FGTS:	111,67	Base IRRF: 2.187,45

Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.616,40		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.616,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.308,20	1.308,20 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,35	243,80 D		
				804	IRRF 13o	7,50	18,56 D		
ND:	0 Proventos:	2.920,00	Descontos:	1.722,36	Informativa:	116,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.197,64
NF:	0 Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.460,00	Valor FGTS:	116,80	Base IRRF: 2.676,20

Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.202,07		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.202,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,04	1.601,04 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	395,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	196,25	196,25 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	960,62 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	480,31	480,31 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,82	447,79 D		
				804	IRRF 13o	15,00	165,59 D		
ND:	2 Proventos:	4.558,64	Descontos:	2.890,98	Informativa:	182,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.667,66
NF:	2 Base INSS:	4.558,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,04	Valor FGTS:	182,48	Base IRRF: 3.731,67

Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	270,76	270,76 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,56	265,29 D		
				804	IRRF 13o	15,00	30,91 D		
ND:	0 Proventos:	3.099,08	Descontos:	1.849,50	Informativa:	123,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.249,58
NF:	0 Base INSS:	3.099,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.545,78	Valor FGTS:	123,66	Base IRRF: 2.833,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2025 a 11/12/2025									

Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.975.648-00	Adm:	03/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.849,82		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	52,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	25,77	25,77 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	151,80	151,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	175,79 D		
ND:	0 Proventos:	2.206,23	Descontos:	1.278,27	Informativa:	88,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 927,96
NF:	0 Base INSS:	2.206,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.103,75	Valor FGTS:	88,30	Base IRRF: 1.599,03

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 22/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.104,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.052,11	1.052,11 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	384,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	193,10	193,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	228,54 D
			804	IRRF 13o	7,50	10,13 D

ND: 0	Proventos:	2.792,38	Descontos:	1.635,68	Informativa:	111,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.156,70
NF: 0	Base INSS:	2.792,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.395,37	Valor FGTS:	111,62	Base IRRF:	2.563,84

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	587,71 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	297,73	297,73 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	301,86 D
			804	IRRF 13o	15,00	42,70 D

ND: 1	Proventos:	3.403,83	Descontos:	2.050,35	Informativa:	135,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.353,48
NF: 1	Base INSS:	3.403,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.698,04	Valor FGTS:	135,84	Base IRRF:	2.912,38

Doença período superior a 15 dias: 04/12/2025 a 01/02/2026

Empr.:	9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	474.980.148-82	Adm:	06/02/2025
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	8.702,47

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	7.977,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.836,84	1.836,84 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	236,04 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	57,30	57,30 D
801 MEDIA VALOR 13o	11,00	111,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	59,26	59,26 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	139,15	139,15 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,06	951,62 D
			804	IRRF 13o	27,50	1.195,40 D

ND: 0	Proventos:	8.602,99	Descontos:	4.239,57	Informativa:	520,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.363,42
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	445,58	Base FGTS:	6.510,44	Valor FGTS:	520,83	Base IRRF:	7.651,37

Empr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.389.788-45	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	100,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O:	223710	Filial:	1	Salário:	2.249,02

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.249,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.124,51	1.124,51 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	206,96 D

ND: 2	Proventos:	2.552,62	Descontos:	1.483,27	Informativa:	102,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.069,35
NF: 1	Base INSS:	2.552,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.276,31	Valor FGTS:	102,10	Base IRRF:	1.966,48

Empr.:	11108 MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	437.711.258-98	Adm:	03/11/2025
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.837,64

12 13 SALARIO INTEGRAL	2,00	806,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	403,14	403,14 D
802 VANTAGENS 13o	2,00	50,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	25,30	25,30 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	64,26 D

ND: 0	Proventos:	856,87	Descontos:	492,70	Informativa:	34,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	364,17
NF: 0	Base INSS:	856,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	428,43	Valor FGTS:	34,27	Base IRRF:	249,67

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 23/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.028,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.014,14	2.014,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,60	416,04 D
			804	IRRF 13o	22,50	205,57 D

ND: 0	Proventos:	4.331,87	Descontos:	2.787,55	Informativa:	173,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.544,32
NF: 0	Base INSS:	4.331,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,93	Valor FGTS:	173,27	Base IRRF:	3.915,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.977,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	988,65	988,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	182,51 D

ND: 0	Proventos:	2.280,89	Descontos:	1.322,96	Informativa:	91,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	957,93
NF: 0	Base INSS:	2.280,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,44	Valor FGTS:	91,23	Base IRRF:	2.098,38

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	373,95 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	183,53	183,53 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	204,69 D

ND: 0	Proventos:	2.527,37	Descontos:	1.464,93	Informativa:	101,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,44
NF: 0	Base INSS:	2.527,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.267,13	Valor FGTS:	101,37	Base IRRF:	2.322,68

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	426,86 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	377,01	377,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	770,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	207,15	207,15 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,17	344,88 D
			804	IRRF 13o	15,00	90,01 D

ND: 1	Proventos:	3.762,30	Descontos:	2.301,59	Informativa:	151,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.460,71
NF: 1	Base INSS:	3.762,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.895,60	Valor FGTS:	151,64	Base IRRF:	3.227,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,60	391,66 D
			804	IRRF 13o	7,50	6,68 D

ND: 1	Proventos:	3.099,08	Descontos:	1.951,64	Informativa:	123,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.147,44
NF: 1	Base INSS:	3.099,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.545,78	Valor FGTS:	123,66	Base IRRF:	2.517,83

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 24/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.976,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.488,50	1.488,50 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,75	287,07 D
			804	IRRF 13o	7,50	18,34 D
ND: 1 Proventos:	3.280,59	Descontos:	1.945,71	Informativa:	131,22	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	3.280,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,29	Valor FGTS: 131,22
						Líquido: 1.334,88
						Base IRRF: 2.673,39

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	303,60	303,60 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	825	INSS 13o SALARIO	8,05	192,87 D
ND: 0 Proventos:	2.396,11	Descontos:	1.386,18	Informativa:	96,22	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.396,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.202,80	Valor FGTS: 96,22
						Líquido: 1.009,93
						Base IRRF: 1.788,91

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.977,29 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	988,65	988,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	182,51 D
ND: 1 Proventos:	2.280,89	Descontos:	1.322,96	Informativa:	91,23	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.280,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,44	Valor FGTS: 91,23
						Líquido: 957,93
						Base IRRF: 1.908,79

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	131,16 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	72,14	72,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,97	176,50 D
ND: 1 Proventos:	2.214,17	Descontos:	1.290,15	Informativa:	88,04	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	2.214,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,52	Valor FGTS: 88,04
						Líquido: 924,02
						Base IRRF: 1.848,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	62,97 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,57	11,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,63	272,85 D
			314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	391,21	391,21 D
ND: 1 Proventos:	3.162,05	Descontos:	2.228,93	Informativa:	127,77	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	3.162,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,18	Valor FGTS: 127,77
						Líquido: 933,12
						Base IRRF: 2.308,40

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

13o Integral

12/2025

Página:

Emissão:

Horas:

25/33

18/12/2025

16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI				Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:	27/06/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.007,66	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00		4.007,66 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.003,83	2.003,83 D	
800 MEDIA HORAS 13o		12,00		731,17 P		8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		47,51	47,51 D	
801 MEDIA VALOR 13o		12,00		94,57 P		8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		355,99	355,99 D	
802 VANTAGENS 13o		12,00		303,60 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,29	528,76 D	
						804	IRRF 13o		22,50	276,05 D	
ND:	2	Proventos:	5.137,00	Descontos:	3.363,94	Informativa:	206,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.773,06
NF:	2	Base INSS:	5.137,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.577,87	Valor FGTS:	206,22	Base IRRF:	4.229,06

Empr.:	11024 PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.778.118-30		Adm:	10/10/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.261,47		
12 13 SALARIO INTEGRAL				3,00	565,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		282,68	282,68 D	
801 MEDIA VALOR 13o				3,00	42,08 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		37,95	37,95 D	
802 VANTAGENS 13o				3,00	75,90 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	51,25 D	
ND:	2	Proventos:	683,35	Descontos:	371,88	Informativa:	29,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	311,47
NF:	2	Base INSS:	683,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	362,72	Valor FGTS:	29,01	Base IRRF:	76,15

Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:	10/05/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.849,82		
12 13 SALARIO INTEGRAL				11,00	1.695,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		924,91	924,91 D	
800 MEDIA HORAS 13o				11,00	53,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		32,35	32,35 D	
802 VANTAGENS 13o				11,00	278,30 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,88	159,74 D	
ND:	2	Proventos:	2.027,89	Descontos:	1.268,80	Informativa:	73,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	759,09
NF:	2	Base INSS:	2.027,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	918,83	Valor FGTS:	73,50	Base IRRF:	1.488,97
Doença período superior a 15 dias: 28/11/2025 a 11/01/2026											

Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 221.721.108-09		Adm:		02/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.007,66	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.003,83	2.003,83 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	103,66 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		52,51	52,51 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,69	427,67 D	
						804	IRRF 13o		15,00	147,05 D	
ND:	2	Proventos:	4.414,92	Descontos:	2.782,86	Informativa:	176,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,06
NF:	2	Base INSS:	4.414,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,78	Valor FGTS:	176,54	Base IRRF:	3.608,07

Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.261,47	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.130,74	1.130,74 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	75,83 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		322,51	322,51 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	673,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		41,71	41,71 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		151,80	151,80 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,78	291,08 D	
						804	IRRF 13o		15,00	59,28 D	
ND:	0	Proventos:	3.314,00	Descontos:	1.997,12	Informativa:	133,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.316,88
NF:	0	Base INSS:	3.314,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.667,24	Valor FGTS:	133,37	Base IRRF:	3.022,92

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 26/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	171,03 D

ND: 1 Proventos: 2.153,42 Descontos: 1.247,74 Informativa: 86,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 905,68**
NF: 1 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.076,71 Valor FGTS: 86,13 Base IRRF: 1.792,80

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	96,84 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	48,76	48,76 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,68	426,71 D
			804	IRRF 13o	22,50	220,32 D

ND: 0 Proventos: 4.408,10 Descontos: 2.851,42 Informativa: 176,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.556,68**
NF: 0 Base INSS: 4.408,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,71 Valor FGTS: 176,29 Base IRRF: 3.981,39

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	7,46 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	321,01	321,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	641,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,05	2,05 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,68	279,11 D
			804	IRRF 13o	7,50	23,76 D

ND: 1 Proventos: 3.214,26 Descontos: 1.908,47 Informativa: 128,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.305,79**
NF: 1 Base INSS: 3.214,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.608,66 Valor FGTS: 128,69 Base IRRF: 2.745,56

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	753,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	376,91	376,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	108,29 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	38,25	38,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	4,00	102,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	29,25	29,25 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	101,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	50,60	50,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	79,89 D

ND: 1 Proventos: 1.065,31 Descontos: 574,90 Informativa: 45,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 490,41**
NF: 1 Base INSS: 1.065,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 570,30 Valor FGTS: 45,62 Base IRRF: 458,11

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	712,88 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	53,76	53,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	105,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	348,49	348,49 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,29	527,79 D
			804	IRRF 13o	22,50	360,02 D

ND: 0 Proventos: 5.130,07 Descontos: 3.445,69 Informativa: 205,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.684,38**
NF: 0 Base INSS: 5.130,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,19 Valor FGTS: 205,77 Base IRRF: 4.602,28

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 27/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	408,54 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	390,01	390,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	750,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	224,70	224,70 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,14	340,33 D
			804	IRRF 13o	15,00	73,43 D

ND: 1 Proventos: 3.724,44 Descontos: 2.311,01 Informativa: 146,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.413,43
NF: 1 Base INSS: 3.724,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,19 Valor FGTS: 146,17 Base IRRF: 3.117,24

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	790,90 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	55,01	55,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	108,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	394,95	394,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,35	539,03 D
			804	IRRF 13o	27,50	375,89 D

ND: 0 Proventos: 5.210,36 Descontos: 3.520,51 Informativa: 208,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.689,85
NF: 0 Base INSS: 5.210,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.604,77 Valor FGTS: 208,38 Base IRRF: 4.671,33

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	587,71 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	297,73	297,73 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	301,86 D
			804	IRRF 13o	15,00	42,70 D

ND: 1 Proventos: 3.403,83 Descontos: 2.050,35 Informativa: 135,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.353,48
NF: 0 Base INSS: 3.403,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.698,04 Valor FGTS: 135,84 Base IRRF: 2.912,38

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.156,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.578,33	1.578,33 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,92	308,63 D
			804	IRRF 13o	15,00	78,58 D

ND: 0 Proventos: 3.460,25 Descontos: 2.117,34 Informativa: 138,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.342,91
NF: 0 Base INSS: 3.460,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.730,12 Valor FGTS: 138,40 Base IRRF: 3.151,62

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.762,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.381,32	1.381,32 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	177,10 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	88,55	88,55 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,37	246,17 D

ND: 1 Proventos: 2.939,74 Descontos: 1.716,04 Informativa: 117,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.223,70
NF: 1 Base INSS: 2.939,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.469,87 Valor FGTS: 117,58 Base IRRF: 2.332,54

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 28/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.261,47

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.884,56 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	942,28	942,28 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	357,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	272,48	272,48 D
801 MEDIA VALOR 13o	10,00	497,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	176,42	176,42 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	126,50	126,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,44	252,39 D
			804	IRRF 13o	7,50	9,06 D

ND: 1	Proventos:	2.991,57	Descontos:	1.779,13	Informativa:	117,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.212,44
NF: 1	Base INSS:	2.991,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,89	Valor FGTS:	117,91	Base IRRF:	2.549,59

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	24,51 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.288,88	1.288,88 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	2.570,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,56	11,56 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,31	532,00 D
			804	IRRF 13o	22,50	237,88 D

ND: 3	Proventos:	5.160,18	Descontos:	3.352,86	Informativa:	206,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.807,32
NF: 2	Base INSS:	5.160,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.577,20	Valor FGTS:	206,17	Base IRRF:	4.059,41

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	210,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	112,19	112,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	189,93 D

ND: 2	Proventos:	2.363,43	Descontos:	1.378,83	Informativa:	93,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	984,60
NF: 2	Base INSS:	2.363,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.174,53	Valor FGTS:	93,96	Base IRRF:	1.794,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	146,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	62,50	62,50 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	607,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	303,60	303,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	205,24 D

ND: 0	Proventos:	2.533,48	Descontos:	1.461,05	Informativa:	102,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.072,43
NF: 0	Base INSS:	2.533,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.277,67	Valor FGTS:	102,21	Base IRRF:	2.328,24

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.901,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,63	950,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	570,38 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	285,19	285,19 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	199,67 D

ND: 0	Proventos:	2.471,64	Descontos:	1.435,49	Informativa:	98,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.036,15
NF: 0	Base INSS:	2.471,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.235,82	Valor FGTS:	98,86	Base IRRF:	1.864,44

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 29/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.028,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.014,14	2.014,14 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,60	416,04 D
			804	IRRF 13o	15,00	136,34 D

ND:	2	Proventos:	4.331,87	Descontos:	2.718,32	Informativa:	173,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,55
NF:	2	Base INSS:	4.331,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,93	Valor FGTS:	173,27	Base IRRF:	3.536,65

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.601,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.334,20	1.334,20 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	580,31 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	483,59	483,59 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.067,36 P	825	INSS 13o SALARIO	9,07	329,67 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	386,87 P	804	IRRF 13o	15,00	73,29 D

ND:	1	Proventos:	3.635,58	Descontos:	2.220,75	Informativa:	145,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.414,83
NF:	1	Base INSS:	3.635,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,79	Valor FGTS:	145,42	Base IRRF:	3.116,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.541,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	770,76	770,76 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	253,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	126,50	126,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,73	138,73 D

ND:	2	Proventos:	1.794,52	Descontos:	1.035,99	Informativa:	71,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,53
NF:	2	Base INSS:	1.794,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	897,26	Valor FGTS:	71,78	Base IRRF:	1.276,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	593,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	300,95	300,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,56 D
			804	IRRF 13o	15,00	43,47 D

ND:	1	Proventos:	3.409,68	Descontos:	2.055,04	Informativa:	136,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.354,64
NF:	1	Base INSS:	3.409,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	136,05	Base IRRF:	2.917,53

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.512,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.256,26	1.256,26 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	593,56 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	300,95	300,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,87	302,56 D
			804	IRRF 13o	15,00	71,91 D

ND:	0	Proventos:	3.409,68	Descontos:	2.083,48	Informativa:	136,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.326,20
NF:	0	Base INSS:	3.409,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,67	Valor FGTS:	136,05	Base IRRF:	3.107,12

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 30/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.735,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.367,98	2.367,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,22	515,12 D
			804	IRRF 13o	22,50	321,79 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 3.356,69 Informativa: 201,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.682,86
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,77 Valor FGTS: 201,58 Base IRRF: 4.432,35

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.849,82 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	924,91	924,91 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	3,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,73	1,73 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,94	171,31 D

ND: 0 Proventos: 2.156,55 Descontos: 1.249,75 Informativa: 86,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 906,80
NF: 0 Base INSS: 2.156,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,11 Valor FGTS: 86,24 Base IRRF: 1.985,24

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.162,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	799,58	799,58 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	183,85 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	126,50	126,50 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	437,11 P	825	INSS 13o SALARIO	7,77	143,92 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	69,15 P				

ND: 2 Proventos: 1.852,17 Descontos: 1.070,00 Informativa: 74,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 782,17
NF: 2 Base INSS: 1.852,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 926,09 Valor FGTS: 74,08 Base IRRF: 1.329,07
Licença maternidade: 11/10/2025 a 07/02/2026

Empr.: 11205 THAIS SILVESTRE MOLINA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 414.604.718-81 **Adm:** 04/12/2025
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA **C.B.O:** 251510 **Filial:** 1 **Salário:** 4.837,64

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	403,14 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,13 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	25,30 P				

ND: 0 Proventos: 428,44 Descontos: 32,13 Informativa: 34,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 396,31
NF: 0 Base INSS: 428,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 428,44 Valor FGTS: 34,27 Base IRRF: -178,76

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	449,41 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	218,47	218,47 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	319,22 D
			804	IRRF 13o	15,00	90,23 D

ND: 0 Proventos: 3.548,49 Descontos: 2.181,22 Informativa: 142,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.367,27
NF: 0 Base INSS: 3.548,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.776,72 Valor FGTS: 142,13 Base IRRF: 3.229,27

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 31/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.779,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	889,71	889,71 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	188,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	100,57	100,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	181,68 D

ND: 0 Proventos: 2.271,71 Descontos: 1.323,76 Informativa: 90,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 947,95
 NF: 0 Base INSS: 2.271,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.129,63 Valor FGTS: 90,37 Base IRRF: 2.090,03

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.007,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.003,83	2.003,83 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	674,97 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	45,01	45,01 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	90,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	339,17	339,17 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,25	520,25 D
			804	IRRF 13o	22,50	349,61 D

ND: 0 Proventos: 5.076,25 Descontos: 3.409,67 Informativa: 202,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.666,58
 NF: 0 Base INSS: 5.076,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.536,44 Valor FGTS: 202,91 Base IRRF: 4.556,00

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.005,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.502,87	1.502,87 D
801 MEDIA VALOR 13o	9,00	63,77 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	31,61	31,61 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	227,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	113,85	113,85 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,77	289,07 D
			804	IRRF 13o	7,50	19,59 D

ND: 0 Proventos: 3.297,22 Descontos: 1.956,99 Informativa: 131,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.340,23
 NF: 0 Base INSS: 3.297,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.648,89 Valor FGTS: 131,91 Base IRRF: 2.690,02
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2025 a 11/12/2025

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	422,94 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	270,76	270,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	534,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	211,13	211,13 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,97	316,04 D
			804	IRRF 13o	15,00	58,30 D

ND: 1 Proventos: 3.522,02 Descontos: 2.138,77 Informativa: 140,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.383,25
 NF: 0 Base INSS: 3.522,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.757,59 Valor FGTS: 140,60 Base IRRF: 3.016,39

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	2.367,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.183,99	1.183,99 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	151,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	75,90	75,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	204,01 D

ND: 0 Proventos: 2.519,78 Descontos: 1.463,90 Informativa: 100,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.055,88
 NF: 0 Base INSS: 2.519,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.259,89 Valor FGTS: 100,79 Base IRRF: 1.912,58

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2025

Página: 32/33
Emissão: 18/12/2025
Horas: 16:49:41

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.261,47 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.130,74	1.130,74 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	431,60 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	274,51	274,51 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	540,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	233,64	233,64 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,99	317,90 D
			804	IRRF 13o	15,00	60,34 D

ND: 1 Proventos: 3.537,50 Descontos: 2.168,93 Informativa: 139,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.368,57**
NF: 1 Base INSS: 3.537,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.746,81 Valor FGTS: 139,74 Base IRRF: 3.030,01

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 1.369,01 Informativa: 94,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 989,94**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,47 Valor FGTS: 94,35 Base IRRF: 1.979,83

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.055,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.027,68	1.027,68 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	303,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	151,80	151,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,03	189,53 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 1.369,01 Informativa: 94,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 989,94**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.179,47 Valor FGTS: 94,35 Base IRRF: 1.979,83

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	524.696,38	324.907,22	199.789,16
Total:	524.696,38	324.907,22	199.789,16

Total Geral Proventos:	524.696,38	Total Geral Descontos:	324.907,22
		Líquido Geral:	199.789,16

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.744,00	422.163,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	209.558,16	209.558,16 D
800 MEDIA HORAS 13o	779,00	19.951,03 P	314	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	1.683,59	1.683,59 D
801 MEDIA VALOR 13o	685,00	28.472,78 P	804	IRRF 13o	1.557,50	15.270,16 D
802 VANTAGENS 13o	1.648,00	51.092,15 P	825	INSS 13o SALARIO	1.384,67	48.458,60 D
832 DIFERENCA 13o	1.056,18	1.056,18 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	14.279,18	14.279,18 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	7,00	1.504,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9.883,44	9.883,44 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	7,00	456,02 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	25.774,09	25.774,09 D
				Líquido Geral:	199.789,16	

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	524.250,80	Base do FGTS:	265.201,51	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	21.215,40	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	445,58	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	524.696,38	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	48.458,60	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	441.053,86
Total INSS:	48.458,60	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	15.270,16
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	15.270,16
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.782,73			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

		Situações	
No. Empregados:	156	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	153	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o. Integral
 Competência: 12/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 18/12/2025
 Horas: 16:52:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	282.147.468-76	37497-0	975,11
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	1.395,21
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	1.863,49
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	277.755.598-29	33432-4	1.275,76
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	1.166,44
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	442.565.518-40	39786-5	518,22
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	1.381,58
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	1.674,70
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	400.005.588-77	86764-0	1.704,80
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	1.598,48
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	1.678,06
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	462.458.218-78	38836-X	1.342,17
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	1.179,24
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	1.708,07
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	957,93
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	328.774.408-93	39537-4	511,66
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	989,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	1.747,46
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	267.051.478-22	106800-8	1.797,70
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.326,20
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	86746-2	918,91
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	1.674,70
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	1.267,21
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	25368-5	1.682,86
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	459.767.008-45	23986-0	1.047,74
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	443.562.678-00	38673-1	1.165,90
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	1.667,69
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.576,79
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	1.557,16
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	101698-9	1.151,94
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	340.811.368-82	31315-7	1.277,29
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	33534-7	1.350,31
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	1.592,74
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	989,94
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	346.176.328-40	86734-9	1.062,74
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	1.779,49
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	13376-0	1.441,92
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	1.388,84
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	1.191,43
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	1.392,20
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	170.561.688-76	33037-X	1.670,43
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	1.606,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	585.686.201-59	86717-9	1.326,20
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	401.216.538-03	37613-2	1.284,81
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	1.573,99
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	544.941.068-95	102924-X	1.262,17
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	1.433,80
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	957,93
8800	FABIANO RUYS	283.306.388-12	108131-4	1.758,57
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	1.264,33
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	289.460.198-08	86705-5	989,94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	1.211,86
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	479.859.228-57	39950-7	323,90
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	1.042,37
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	439.453.708-84	37437-7	1.326,83
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	1.793,32
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	374.226.788-44	37630-2	1.203,83
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	101704-7	1.425,37
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	223.853.488-10	66994-6	740,50
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	331.914.498-76	194970-5	957,93
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	1.662,14
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	1.240,39
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	419.208.938-65	37488-1	1.042,75
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	1.679,08
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	1.662,14
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	1.691,81
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	1.646,37
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	989,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	1.326,20
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	93905-6	1.542,98
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	1.249,58
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	1.053,08
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	905,68
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	1.721,74
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-X	1.436,50
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.144,73

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o. Integral
 Competência: 12/2025

Página: 2 / 3
 Emissão: 18/12/2025
 Horas: 16:52:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	101706-3	1.215,51
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	663,30
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	349.712.228-98	102921-5	1.604,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.043,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	1.359,77
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	1.111,76
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	1.634,32
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.009,98
8570	KAMILA ALVES FARIA	422.524.698-11	34595-4	1.597,67
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.211,86
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	1.095,50
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	101708-X	1.375,67
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	1.172,19
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	1.662,14
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	1.436,50
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	1.069,38
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA I	431.292.358-25	39899-3	1.264,51
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.051,32
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	905,68
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	29834-4	1.167,15
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.197,64
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	102913-4	1.667,66
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	1.249,58
8517	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	37436-9	927,96
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	1.156,70
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	1.353,48
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	347.389.788-45	86654-7	1.069,35
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	1.544,32
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	957,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.062,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	1.460,71
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	1.147,44
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	18227-3	1.334,88
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	38154-3	1.009,93
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	957,93
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	924,02
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	452.753.938-81	101711-X	933,12
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	1.773,06
11024	PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BI	450.778.118-30	39607-9	311,47
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	759,09
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	221.721.108-09	6387-8	1.632,06
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	1.316,88
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	905,68
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	101693-8	1.556,68
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	1.305,79
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	39864-0	490,41
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	1.684,38
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	484.049.658-70	38292-2	1.413,43
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	1.689,85
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	1.353,48
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	1.342,91
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	387.519.998-70	36103-8	1.223,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	1.212,44
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	1.807,32
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	984,60
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.072,43
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	1.613,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	1.414,83
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	758,53
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	1.354,64
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-X	1.326,20
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	421.748.088-11	34593-8	1.682,86
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	906,80
7098	TATIANA BERTINI LEMES	405.726.218-09	96047-0	782,17
11205	THAIS SILVESTRE MOLINA	414.604.718-81	39488-2	396,31
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	1.367,27
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	947,95
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	1.666,58
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	396.397.358-76	31537-0	1.340,23
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	1.383,25
10431	VICTOR HONORIO BRITO	438.699.798-95	34641-1	1.055,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	1.368,57
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	989,94
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	989,94
Empregados: 150		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
(cento e noventa mil e novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)		Contribuintes: 0	190.907,76	

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

13o. Integral

12/2025

Página:

Emissão:

Horas:

3 / 3

18/12/2025

16:52:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
--------	-------------------	-----	--------------	-------

GARCA, 18/12/2025

Responsável:

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	282.147.468-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	975,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2EA.DF0.193.086.478
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.395,21

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.EB1.586.F1A.397.52D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.863,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.492.BCC.251.E12.E55
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.275,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.863.622.147.BA9.30B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.166,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.395.6D2.BAB.95E.BB4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: ALINE BATISTA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 442.565.518-40

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.786-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 518,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.633.E9F.A8E.F38.BAF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.381,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.BEA.BA1.E4F.07D.5BB

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.674,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.87A.69B.E8E.D8C.ED8

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES MARQUES
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.704,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B87.EC9.9E7.B4B.373

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.598,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5EB.3E1.414.5FE.1E7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	326.325.568-13
AGENCIA: 6605	CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.678,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DC1.130.A17.0DB.493

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	462.458.218-78
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.342,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A78.364.1A4.B85.D35

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.179,24

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.6FC.C49.F2B.315.1D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.708,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.6C2.E5A.126.E3B.8F0

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 957,93

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.8A7.2E5.DD0.335.654

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	328.774.408-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.537-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	511,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.480.23D.08A.663.1EB
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.621.596.BD2.7CB.BF7
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 087.690.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.747,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4AE.9FE.EAD.324.A09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR

CPF/CNPJ: 267.051.478-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.797,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.364.4FF.CD5.343.1EF

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.326,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6CF.C72.898.98B.771

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	918,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B8A.549.D98.9EE.FD9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.674,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E83.DEB.808.7D6.42D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.267,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.F8F.7B4.129.CC5.1D8
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF/CNPJ: 417.351.078-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.682,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D91.EDB.E39.455.D95

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	459.767.008-45
AGENCIA: 6841	CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.047,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.CEA.C3D.6C2.C6F.61C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ:	443.562.678-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.165,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.F52.418.C0A.A8C.033

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.667,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.E34.E54.198.EC8.09A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.576,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.3B0.F87.3C6.27C.EFE

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.557,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B10.79D.AB2.3B0.A61

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.151,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6E9.6DC.B26.9D9.3D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.315-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.277,29

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.611.A1A.924.F4F.940

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.350,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.12F.834.B52.412.E15

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.592,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.942.F16.47A.9B9.F2D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.9FA.E3E.B4E.DDE.246
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.062,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.FB4.034.AB9.67F.4D7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.779,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.B6A.B31.B2C.AAC.ED1

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ:	451.348.538-86
AGENCIA: 6673	CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.441,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6AE.B6E.CD2.45B.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.388,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E5E.23B.C73.DF0.774

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.191,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.92F.8BD.7AF.BBA.8E2
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.392,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.279.1BE.130.61D.80A
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.670,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EC7.F8B.663.6C0.121
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.606,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.C0B.EBB.BDB.AB0.0DC
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.326,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EB6.2EA.681.3CE.319

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ:	401.216.538-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.284,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.3C6.0CD.A45.E19.40E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.573,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.0D2.83D.E13.D66.91A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.262,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FC0.DE5.CFE.83D.9A2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.433,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6E5.17F.743.02D.4B9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	957,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.3F0.794.8D7.E09.97D
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	FABIANO RUYS
CPF/CNPJ:	283.306.388-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.758,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.8A8.2FA.3C0.157.007
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.264,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.995.525.2CB.6BE.66F
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ:	289.460.198-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3CF.D04.ABA.58F.B15

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ:	092.666.898-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.211,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.297.EAA.933.722.D61

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	479.859.228-57
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.950-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	323,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.BD2.81F.657.F35.4DC

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.042,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0B4.C33.DC9.6EF.E5B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.326,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7EF.D06.768.668.4B2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.793,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BD6.2EB.E77.677.752

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	374.226.788-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.203,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.F5E.BA8.A64.60A.F31
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.425,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B3E.684.6A3.C7B.972

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO
CPF/CNPJ:	223.853.488-10
AGENCIA: 0027	CONTA: 66.994-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	740,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EAE.7F0.7CE.8BD.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	957,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.E77.D81.4F1.EAE.15B
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.662,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.BFB.BB1.B31.29C.ACA
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.240,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.56B.D30.922.2BE.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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	419.208.938-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.042,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.921.06A.0DD.3AD.4B5
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.679,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.322.FC5.BA8.431.0B7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.662,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BA9.4E9.A1D.358.39F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.691,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.2E9.56C.D88.AB6.5E9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO ROBE	
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.646,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.191.F4A.625.F20.3A1
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.49C.E5F.89D.E67.98A

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.326,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.16C.43E.F66.E86.C99

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.542,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.535.8E3.7A7.541.609
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.249,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.85B.D51.E50.AEE.049
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.053,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.6DC.CA9.BF8.C8F.2D5

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025	
VALOR: 905,68	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F24.9C9.C63.D8F.060

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.721,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.5F8.ADA.B4F.940.2F1
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.436,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.478.249.49D.86D.3B7

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.144,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4BC.98C.1B6.531.16D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.215,51

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.747.B6F.1E5.3AC.A86

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	663,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.66C.71C.62C.83E.1E2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 349.712.228-98

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.604,26

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C9E.DAC.B8C.AB2.1DD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.043,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.FBA.BFE.D83.40C.8C1

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.359,77

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B04.E2C.774.495.4A3

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.111,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.169.CE3.F87.290.0BB

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	369.064.978-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.634,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.A84.1A3.803.470.612
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.009,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.839.2D6.394.5CA.D16

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA

CPF/CNPJ: 422.524.698-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.597,67

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A26.3FE.99A.5CC.2A5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.211,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.298.8C9.E93.DD9.6F5

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ:	484.494.168-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.095,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.CDF.E1B.557.AC4.A51

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.375,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.96F.A0A.A00.A7D.CFA

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.172,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.32E.9CB.53F.664.3C3
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.662,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.042.4E6.054.9DF.13F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.436,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.A81.8A8.7D8.1A3.92F
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.069,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.3B2.29F.09D.F4E.69E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 431.292.358-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.899-3

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.264,51

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.25F.3CF.66E.44E.C9E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.051,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.52A.5B3.390.943.29C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 905,68

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.50D.067.EE7.DED.D43

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.834-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.167,15

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.23D.182.41C.7E9.AB5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 296.981.418-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025	
VALOR: 1.197,64	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.05E.96B.E6A.449.679

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	
CPF/CNPJ:	303.206.928-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.667,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D37.768.B1B.0CB.5A4

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.249,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.963.FF8.FC1.F66.83C
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ:	078.975.648-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	927,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.E43.96F.2BB.456.51E
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.156,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E54.8C9.00B.98C.49E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.353,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.49D.2EC.C36.132.13B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.069,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E1D.7E9.C48.ECE.3F9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.544,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.EA8.F17.273.FAC.EC5

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	957,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.659.ABE.AA9.760.244
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.062,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F0A.C68.A4E.471.F4F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.460,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D02.2EF.F6E.2EE.09F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.147,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CF8.17B.AD5.7F8.161

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.334,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B3F.FA7.224.B37.0CE

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.009,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E7B.96B.2B0.4CD.13D

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	957,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5EE.222.640.B27.368

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	924,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.321.8DC.2DC.3E1.40E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	933,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.51B.E23.A50.A43.DDA
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.773,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.200.96F.F36.6A9.8D5

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	
CPF/CNPJ:	450.778.118-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.607-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	311,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.4D5.7CF.AAF.CD5.50C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	759,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.265.FEC.5A2.F49.E07

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.632,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.A57.7E5.687.7DA.822

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.316,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.997.353.C71.76E.6D2

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	905,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B7E.6FE.73F.AC3.0A6

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.556,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.768.6AF.011.890.670

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.305,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.A1A.DCD.14F.D83.A1C
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ:	375.068.078-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.864-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	490,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.750.735.2FF.99D.764

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.684,38

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.149.CA4.B5B.5A8.9E8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

=====

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 484.049.658-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.413,43

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E80.411.483.9EB.963

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.689,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.E9F.AD3.FD2.ACA.227
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.353,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.966.3D3.1BE.87D.E90

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.342,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.FC7.446.8B9.7EB.CDD

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 42.708

BENEFICIARIO: RICARDO LEITE DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 387.519.998-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.103-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2025

VALOR: 1.223,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.D6F.CCC.F78.236.DF9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.212,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C65.185.2Cl.78E.58E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.807,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.2E2.F17.A6A.3B6.3F9

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ:	292.423.788-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	984,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.20D.996.C16.FE5.E2B
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.072,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.56B.E4B.B76.F1C.282

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF/CNPJ:	145.679.148-64
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.613,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.AFB.B64.2F5.774.533
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.414,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1A3.FFB.273.C4E.561

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	758,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.34E.C5C.405.D16.A3C

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.354,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.0AC.BEE.65D.82D.6C8
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.326,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.31E.E87.11B.BD9.682

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ:	421.748.088-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.682,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.992.BA1.C61.66E.131
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	906,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F49.CA3.645.22F.A1B

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA BERTINI LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	782,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.1A2.706.164.F05.E95

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	THAIS SILVESTRE MOLINA
CPF/CNPJ:	414.604.718-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 39.488-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	396,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AB8.44F.E8D.322.4AF
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.367,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A1E.3DD.CE8.43B.53F

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	947,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.783.5D4.EE5.17A.D4D
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.666,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7DB.775.401.885.9D1

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	396.397.358-76
AGENCIA: 3198	CONTA: 31.537-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.340,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.316.053.3BF.24E.FB1
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.383,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F4E.93C.0A2.B38.8CA
-------------------	-----------------------

=====

|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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	VICTOR HONORIO BRITO
CPF/CNPJ:	438.699.798-95
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.641-1
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.055,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.351.947.15B.5D3.DFB

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	1.368,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.15E.C75.F76.0B3.016
-------------------	-----------------------

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

=====

BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.FDA.062.FC9.250.29E

=====

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

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12.36.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	42.708

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2025
VALOR:	989,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.036.2DC.874.E8F.3AA

=====

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

12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.344	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.346	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.348	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.350	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.352	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.354	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.117.356	13,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.461.100.144.824	3,40 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.461.100.144.825	5,29 D	188.090,11 C
		Cobrança referente 12/12/2025			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.501	1.035,89 D	
		INOVA CELLULOSE CONVERTING DO			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.502	903,00 D	
		BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
15/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.503	1.372,09 D	184.779,13 C
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
16/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.601	1.313,27 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.602	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
16/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.603	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.443	13,40 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.126.445	13,40 D	182.644,66 C
		Cobrança referente 16/12/2025			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.701	254,81 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.702	3.999,35 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.703	353,66 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.704	1.525,35 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.705	4.910,95 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
17/12/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.706	113,55 D	171.486,99 C
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	19.420,77 C	
		18/12 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/12/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	42.708	190.907,76 D	0,00 C
19/12/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	220.913,85 C	
		19/12 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	20.392,83 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	46.181,38 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.124,69 D	
		19/12 16:09 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/12/2025	0000	13105 Impostos	121.901	71.874,36 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.902	1.607,56 D	
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.903	1.425,57 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
19/12/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.904	84,53 D	
		380 0001 43026200808 JANAINA CARDOSO			

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:51:07 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R\$	1.720,50
TOTAL	R\$	4.249,07

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R\$	5.936,15
tarifas 01/2025	R\$	2.203,72
TOTAL	R\$	8.139,87

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$	3.890,80
-------------------------------	-------------	-----------------

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	8.811,93	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R\$	10.000,00
25/04/2025	R\$	314,55
TOTAL	R\$	10.314,55

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R\$	1.719,11
Juros 04/2025	R\$	753,89
TOTAL	R\$	2.473,00

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	16.653,48
--	------------	------------------

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	36.832,05	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R\$	15.000,00
21/07/2025	R\$	13.563,04
21/07/2025	R\$	820,32
22/07/2025	R\$	1.180,05
23/07/2025	R\$	2.761,89
25/07/2025	R\$	2.422,70
28/07/2025	R\$	3.034,69
30/07/2025	R\$	786,12
TOTAL	R\$	39.568,81

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R\$	1.999,84
Juros 07/2025	R\$	435,48
TOTAL	R\$	2.435,32

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	73.965,54
--	------------	------------------

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		
-R\$	3.890,80	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R\$	259,73
28/02/2025	R\$	8.091,54
TOTAL	R\$	8.351,27

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida	R\$	2.635,02
tarifas 02/2025	R\$	2.082,16
juros 02/2025	R\$	693,34
TOTAL	R\$	5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$	950,05
-------------------------------	-------------	---------------

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	16.653,48	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R\$	6.000,00
TOTAL	R\$	6.000,00

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R\$	1.659,33
Juros 05/2025	R\$	1.590,50
TOTAL	R\$	3.249,83

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	19.403,65
--	------------	------------------

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	73.965,54	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R\$	1.002,77
20/08/2025	R\$	4.040,57
20/08/2025	R\$	3.970,88
22/08/2025	R\$	1.326,34
25/08/2025	R\$	1.964,37
27/08/2025	R\$	956,17
28/08/2025	R\$	1.002,77
TOTAL	R\$	14.263,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R\$	1.629,17
Juros 08/2025	R\$	1.304,99
TOTAL	R\$	2.934,16

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	85.295,25
--	------------	------------------

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		
-R\$	950,05	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R\$	2.635,02
25/03/2025	R\$	8.324,76
26/03/2025	R\$	14,40
31/03/2025	R\$	676,54
TOTAL	R\$	11.650,72

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R\$	1.838,26
Juros 03/2025	R\$	50,48
TOTAL	R\$	1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	8.811,93
--	------------	-----------------

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	19.403,65	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R\$	19.151,47
25/06/2025	R\$	400,00
TOTAL	R\$	19.551,47

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R\$	1.578,12
Juros 06/2025	R\$	544,95
TOTAL	R\$	2.123,07

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	36.832,05
--	------------	------------------

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		
R\$	85.295,25	
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R\$	4.169,35
23/09/2025	R\$	5.079,42
24/09/2025	R\$	173,93
30/09/2025	R\$	982,40
TOTAL	R\$	10.405,10

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R\$	1.666,90
Juros 09/2025	R\$	3.015,57
Despesas impróprias	R\$	2.900,00
Transferência Judicial	R\$	20.960,88
TOTAL	R\$	28.543,35

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	112.157,00

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R\$ 67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
20/10/2025	R\$ 20.144,73
21/10/2025	R\$ 3.420,59
21/10/2025	R\$ 24,40
22/10/2025	R\$ 9.058,26
24/10/2025	R\$ 5.248,21
27/10/2025	R\$ 845,80
28/10/2025	R\$ 657,96
29/10/2025	R\$ 2.315,92
TOTAL	R\$ 41.715,87

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 10/2025	R\$ 1.632,35
Juros 10/2025	R\$ 1.589,01
TOTAL	R\$ 3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$ 45.000,00
TOTAL	R\$ 150.651,51

NOVEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R\$ 105.651,51
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
21/11/2025	R\$ 7.000,00
24/11/2025	R\$ 1.250,00
25/11/2025	R\$ 954,47
25/11/2025	R\$ 3.394,72
27/11/2025	R\$ 255.904,52
27/11/2025	R\$ 526,00
28/11/2025	R\$ 12.015,73
TOTAL	R\$ 281.045,44

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 11/2025	R\$ 1.803,19
Juros 11/2025	R\$ 1.433,54
Despesa Imprópria	R\$ 250,33
Bloqueio Judicial	R\$ 43,40
TOTAL	R\$ 3.530,46

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 383.166,49
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$ 45.000,00
TOTAL	R\$ 428.166,49

DEZEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R\$ 383.166,49
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/12/2025	R\$ 19.420,77
19/12/2025	R\$ 220.913,85
31/12/2025	R\$ 10.694,43
TOTAL	R\$ 251.029,05

GLOSAS PENDENTES	
JUROS 12/2025	R\$ 2.164,26
TARIFAS 12/2025	R\$ 2.871,35
TOTAL	R\$ 5.035,61

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 629.159,93
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$ 45.000,00
TOTAL	R\$ 674.159,93

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/12/2025	FGTS CONSIGNADOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 20.392,83
19/12/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 46.181,38
19/12/2025	FGTS 13º	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 21.124,69

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:49:58 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

19/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

980.649,82CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0125121810376467-8Tag
45349461 11/2025 MENSAL

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>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix:258#pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3b2409faf3e44d6aa58dbef4e14eeb2c520400005303986580285923CAIXA.ECONOMICA.FEDERAL40088BFA11A62070503***6304DDFA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3b2409faf3e44d6aa58dbef4e14eeb2c

12/01/2026, 17:29

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351217212049471
12/01/2026 17:29:01

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219173724896960318
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$980.649,82
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 16:08:45
COD PRODUTO: b44f6f6c674c410f8e8f9d2f41eae382
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 16:08:46

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF2.BBD.F19.06A.8F1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de 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.

Transação efetuada com sucesso por: JJ255884 PLINIO HERNANDES.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/12/2025	Mensal	1.259,00	100,72	0,00	0,00	0,00	100,72
11/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/12/2025	Mensal	11.695,67	935,64	0,00	0,00	0,00	935,64
11/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	10827	182.088.838-08	111	19/12/2025	Mensal	507,18	40,57	0,00	0,00	0,00	40,57
11/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/12/2025	Mensal	3.193,74	255,49	0,00	0,00	0,00	255,49
11/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/12/2025	Mensal	3.193,01	255,43	0,00	0,00	0,00	255,43
11/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/12/2025	Mensal	1.403,43	112,26	0,00	0,00	0,00	112,26
11/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/12/2025	Mensal	2.875,00	230,00	0,00	0,00	0,00	230,00
11/2025		BRUNA GUEDES BALDASSO	10761	475.426.388-07	101	19/12/2025	Mensal	3.528,06	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
11/2025		BRUNO DOS SANTOS GALVAO	10834	354.290.928-94	101	19/12/2025	Mensal	3.096,39	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		CARINA PALOZZI	11022	315.961.818-85	101	19/12/2025	Mensal	3.751,72	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
11/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/12/2025	Mensal	5.524,98	441,99	0,00	0,00	0,00	441,99
11/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/12/2025	Mensal	3.521,00	281,67	0,00	0,00	0,00	281,67
11/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/12/2025	Mensal	5.434,66	434,76	0,00	0,00	0,00	434,76
11/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/12/2025	Mensal	932,26	74,57	0,00	0,00	0,00	74,57
11/2025		DANIELA SANTANA BARBOSA DE VASCONC	11184	966.946.965-15	101	19/12/2025	Mensal	790,73	63,24	0,00	0,00	0,00	63,24
11/2025		DANIELLE DE OLIVEIRA PACHECO	10764	041.640.487-19	101	19/12/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
11/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	19/12/2025	Mensal	959,75	76,78	0,00	0,00	0,00	76,78
11/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/12/2025	Mensal	3.588,33	287,05	0,00	0,00	0,00	287,05
11/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/12/2025	Mensal	4.588,49	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 LAJANE 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		JAIL 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/12/2025	Mensal	3.329,78	266,37	0,00	0,00	0,00	266,37
11/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/12/2025	Mensal	1.461,80	116,93	0,00	0,00	0,00	116,93
11/2025		MARIA CLAUDIA METESTAINÉ 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	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 CRESPILO	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		DANIELA DA SILVA HIDALGO	10929	312.826.308-65	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/12/2025	Mensal	6.879,11	550,32	0,00	0,00	0,00	550,32
11/2025		DORICAS MARIA DA SILVA	11001	987.267.304-72	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		ELAINE CRISTINA GERALDI MARQUES	10986	274.988.338-59	101	19/12/2025	Mensal	6.096,67	487,73	0,00	0,00	0,00	487,73
11/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/12/2025	Mensal	6.080,15	486,40	0,00	0,00	0,00	486,40
11/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/12/2025	Mensal	6.101,39	488,10	0,00	0,00	0,00	488,10
11/2025		EMANUELI VITORIA DOS SANTOS TOBIAS	11096	466.846.338-80	101	19/12/2025	Mensal	1.967,25	157,38	0,00	0,00	0,00	157,38
11/2025		EMILY ALEXANDRA NUNES PEDRO	11070	440.336.078-54	101	19/12/2025	Mensal	2.300,57	184,03	0,00	0,00	0,00	184,03
11/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/12/2025	Mensal	6.831,63	546,53	0,00	0,00	0,00	546,53
11/2025		EWELYN STEFANNY DE SOUZA	10823	489.774.988-30	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/12/2025	Mensal	4.275,87	342,06	0,00	0,00	0,00	342,06
11/2025		FERNANDA CRISTIANE DA SILVA	10844	385.146.928-36	101	19/12/2025	Mensal	4.107,83	328,61	0,00	0,00	0,00	328,61
11/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/12/2025	Mensal	6.656,17	532,49	0,00	0,00	0,00	532,49
11/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		FERNANDA HELENA TONIN	11186	277.550.478-73	101	19/12/2025	Mensal	1.383,76	110,69	0,00	0,00	0,00	110,69
11/2025		FERNANDA LUCIANA TREVIZAM	11125	525.516.488-74	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		FERNANDA LUIZA COSTA SENA	10672	384.628.018-69	101	19/12/2025	Mensal	4.233,64	338,68	0,00	0,00	0,00	338,68
11/2025		FERNANDA TOMURA FERRAZ CAMILLO	10931	360.410.538-21	101	19/12/2025	Mensal	4.611,84	368,94	0,00	0,00	0,00	368,94
11/2025		GILMARA DE JESUS GAVIOLI	10993	263.274.958-18	101	19/12/2025	Mensal	3.034,40	242,75	0,00	0,00	0,00	242,75
11/2025		GIVANILDA DOS SANTOS RODRIGUES	10930	300.556.748-60	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		GLEICY KELLY SOARES DE OLIVEIRA	11105	357.939.718-40	101	19/12/2025	Mensal	5.591,66	447,32	0,00	0,00	0,00	447,32
11/2025		GUSTAVO RODRIGUES DE LIMA	11063	321.184.998-09	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		HELOISA DAS NEVES BARSOTTI DE OLIVEIR	11040	466.426.678-24	111	19/12/2025	Mensal	1.011,36	80,90	0,00	0,00	0,00	80,90
11/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		ITACIANA REGINA DE ARAUJO SILVA BARBIE	11042	127.211.558-57	101	19/12/2025	Mensal	8.216,55	657,31	0,00	0,00	0,00	657,31
11/2025		IVA TERESINHA ROSA DE OLIVEIRA	10971	256.227.978-61	101	19/12/2025	Mensal	766,27	61,30	0,00	0,00	0,00	61,30
11/2025		JANAINA COSTA FERREIRA	11002	218.306.108-13	101	19/12/2025	Mensal	2.165,31	173,21	0,00	0,00	0,00	173,21
11/2025		JEFTE ADONAI LIMA SANTOS	11003	067.279.915-45	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/12/2025	Mensal	4.920,85	393,66	0,00	0,00	0,00	393,66
11/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/12/2025	Mensal	2.920,36	233,62	0,00	0,00	0,00	233,62
11/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		KARINA CARRARO	11066	307.806.888-99	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/12/2025	Mensal	4.548,35	363,85	0,00	0,00	0,00	363,85
11/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		KATIA CRISTINA CARVALHO ROQUE	10970	128.849.838-13	101	19/12/2025	Mensal	1.230,73	98,45	0,00	0,00	0,00	98,45
11/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/12/2025	Mensal	4.400,38	352,02	0,00	0,00	0,00	352,02
11/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/12/2025	Mensal	6.641,85	531,34	0,00	0,00	0,00	531,34
11/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/12/2025	Mensal	15.467,33	1.237,37	0,00	0,00	0,00	1.237,37
11/2025		LILIAN FAVERO DE SOUZA	11004	366.783.248-62	101	19/12/2025	Mensal	4.044,23	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
11/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES	10777	300.605.768-63	101	19/12/2025	Mensal	4.233,37	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/12/2025	Mensal	2.485,61	198,84	0,00	0,00	0,00	198,84
11/2025		LUCIANA MARIA RICARDO DA SILVA	11067	212.623.438-01	101	19/12/2025	Mensal	3.905,68	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
11/2025		LUCIMEIRE APARECIDA RANDO ALVES	10987	126.414.258-74	101	19/12/2025	Mensal	1.041,47	83,31	0,00	0,00	0,00	83,31
11/2025		MARCELA DOS SANTOS SILVA	11097	474.111.198-90	101	19/12/2025	Mensal	2.298,60	183,88	0,00	0,00	0,00	183,88
11/2025		MARIA DE FATIMA SILVA DE OLIVEIRA	11126	834.312.174-00	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		MARIA DE LURDES ROMERO ANDRADE	10995	002.126.258-61	101	19/12/2025	Mensal	2.169,84	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57
11/2025		MARIA JOSE MINERVINO HABIBE	10982	270.682.138-80	101	19/12/2025	Mensal	1.518,11	121,43	0,00	0,00	0,00	121,43
11/2025		MARIA LURDES SOUZA BRANDAO	11135	306.773.048-89	101	19/12/2025	Mensal	2.817,10	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
11/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/12/2025	Mensal	4.700,19	376,00	0,00	0,00	0,00	376,00
11/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/12/2025	Mensal	4.253,46	340,27	0,00	0,00	0,00	340,27
11/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/12/2025	Mensal	4.674,87	373,98	0,00	0,00	0,00	373,98
11/2025		MARILIA ALESSI	11093	282.418.218-08	101	19/12/2025	Mensal	3.660,39	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
11/2025		MARISA ADRIANA DAVID	10841	190.292.038-46	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		MICHELE FERNANDA DA SILVA	11127	383.402.878-93	101	19/12/2025	Mensal	928,00	74,24	0,00	0,00	0,00	74,24
11/2025		MICHELLE DE FATIMA CLEMENTINO	11137	324.788.618-44	101	19/12/2025	Mensal	1.037,10	82,96	0,00	0,00	0,00	82,96
11/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/12/2025	Mensal	5.218,28	417,45	0,00	0,00	0,00	417,45
11/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/12/2025	Mensal	2.731,95	218,55	0,00	0,00	0,00	218,55
11/2025		MILLENA RODRIGUES DOS SANTOS	11076	031.444.952-39	101	19/12/2025	Mensal	249,38	19,95	0,00	0,00	0,00	19,95
11/2025		MONICA MENDES DA SILVA RABELLO	11147	285.698.838-54	101	19/12/2025	Mensal	1.844,54	147,55	0,00	0,00	0,00	147,55
11/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/12/2025	Mensal	4.535,75	362,85	0,00	0,00	0,00	362,85
11/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/12/2025	Mensal	6.762,77	541,01	0,00	0,00	0,00	541,01
11/2025		NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM	10836	471.409.668-00	101	19/12/2025	Mensal	6.053,65	484,28	0,00	0,00	0,00	484,28
11/2025		OSLAINE TEODORA DA SILVA MANOEL	11095	030.742.619-00	101	19/12/2025	Mensal	4.807,05	384,56	0,00	0,00	0,00	384,56
11/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/12/2025	Mensal	6.102,90	488,22	0,00	0,00	0,00	488,22
11/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA	10779	408.132.738-62	101	19/12/2025	Mensal	4.233,37	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		PAULO ROBERTO PINTO DE CARVALHO	10989	220.344.058-97	101	19/12/2025	Mensal	7.270,00	581,60	0,00	0,00	0,00	581,60
11/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/12/2025	Mensal	3.899,68	311,97	0,00	0,00	0,00	311,97
11/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/12/2025	Mensal	4.953,45	396,27	0,00	0,00	0,00	396,27



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/12/2025	Mensal	5.124,26	409,93	0,00	0,00	0,00	409,93
11/2025		RITA DE FATIMA DA SILVA DORTA	11060	190.360.178-90	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/12/2025	Mensal	6.080,15	486,40	0,00	0,00	0,00	486,40
11/2025		ROCHELI CAMILA CARVALHO DAL BELLO NA	11015	334.161.388-99	101	19/12/2025	Mensal	3.723,46	297,86	0,00	0,00	0,00	297,86
11/2025		ROSANA GOMES DE AZEVEDO	10980	026.660.954-60	101	19/12/2025	Mensal	8.250,91	660,06	0,00	0,00	0,00	660,06
11/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/12/2025	Mensal	4.696,51	375,71	0,00	0,00	0,00	375,71
11/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/12/2025	Mensal	2.257,50	180,60	0,00	0,00	0,00	180,60
11/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/12/2025	Mensal	2.375,70	190,04	0,00	0,00	0,00	190,04
11/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/12/2025	Mensal	6.289,81	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17
11/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/12/2025	Mensal	2.826,15	226,08	0,00	0,00	0,00	226,08
11/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/12/2025	Mensal	4.384,56	350,75	0,00	0,00	0,00	350,75
11/2025		SELVINO JOAO NIERADKA	11068	005.020.109-32	101	19/12/2025	Mensal	5.425,87	434,06	0,00	0,00	0,00	434,06
11/2025		SHEILA MICHELE BESSI	10994	420.185.508-29	101	19/12/2025	Mensal	2.257,49	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
11/2025		SILVIA CRISTINA MONDONI	10835	030.783.368-24	101	19/12/2025	Mensal	5.660,83	452,85	0,00	0,00	0,00	452,85
11/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/12/2025	Mensal	4.953,45	396,27	0,00	0,00	0,00	396,27
11/2025		SONIA REGINA PIRES DE ABREU	11185	248.122.648-80	101	19/12/2025	Mensal	1.383,76	110,69	0,00	0,00	0,00	110,69
11/2025		STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA	10837	443.259.338-59	101	19/12/2025	Mensal	4.110,17	328,81	0,00	0,00	0,00	328,81
11/2025		SUELI SILVANA CARLSTRON DA SILVA	10978	248.255.318-06	101	19/12/2025	Mensal	1.260,88	100,86	0,00	0,00	0,00	100,86
11/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/12/2025	Mensal	3.444,49	275,55	0,00	0,00	0,00	275,55
11/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/12/2025	Mensal	6.499,47	519,94	0,00	0,00	0,00	519,94
11/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/12/2025	Mensal	4.628,88	370,30	0,00	0,00	0,00	370,30
11/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/12/2025	Mensal	3.235,55	258,84	0,00	0,00	0,00	258,84
11/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/12/2025	Mensal	4.652,81	372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2025		THAIS FABBRI SIMOES	11155	390.904.478-65	101	19/12/2025	Mensal	1.178,25	94,25	0,00	0,00	0,00	94,25
11/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/12/2025	Mensal	2.572,96	205,82	0,00	0,00	0,00	205,82
11/2025		VALDERESA CAMPACCI DA CRUZ	11128	372.293.828-74	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		VERONICA MIRIAM DE OLIVEIRA BARBOSA	11129	360.691.708-22	101	19/12/2025	Mensal	3.300,91	264,06	0,00	0,00	0,00	264,06
11/2025		VIVIANA REGINA LOPES	10991	353.132.418-77	101	19/12/2025	Mensal	2.332,55	186,59	0,00	0,00	0,00	186,59
11/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/12/2025	Mensal	3.223,50	257,87	0,00	0,00	0,00	257,87
Total do Tomador Sem Tomador								598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	47.847,17
Total do Estabelecimento 45.349.461/0003-74								598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	47.847,17
Total FGTS								9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/12/2025	Mensal	6.099,31	487,93	0,00	0,00	0,00	487,93
11/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/12/2025	Mensal	5.574,94	445,99	0,00	0,00	0,00	445,99
11/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/12/2025	Mensal	6.967,86	557,42	0,00	0,00	0,00	557,42
11/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/12/2025	Mensal	7.849,66	627,96	0,00	0,00	0,00	627,96
11/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/12/2025	Mensal	3.908,13	312,64	0,00	0,00	0,00	312,64
11/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/12/2025	Mensal	5.397,84	431,82	0,00	0,00	0,00	431,82
11/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/12/2025	Mensal	3.491,18	279,29	0,00	0,00	0,00	279,29
11/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/12/2025	Mensal	6.503,68	520,29	0,00	0,00	0,00	520,29
11/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/12/2025	Mensal	7.744,95	619,59	0,00	0,00	0,00	619,59
11/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/12/2025	Mensal	5.182,92	414,62	0,00	0,00	0,00	414,62
11/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/12/2025	Mensal	826,72	66,13	0,00	0,00	0,00	66,13
11/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/12/2025	Mensal	4.338,27	347,06	0,00	0,00	0,00	347,06
11/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/12/2025	Mensal	8.179,70	654,37	0,00	0,00	0,00	654,37
11/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/12/2025	Mensal	5.364,22	429,12	0,00	0,00	0,00	429,12
11/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/12/2025	Mensal	4.580,52	366,43	0,00	0,00	0,00	366,43
11/2025		LARISSA DIAS	10762	534.846.018-41	101	19/12/2025	Mensal	2.586,44	206,90	0,00	0,00	0,00	206,90
11/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/12/2025	Mensal	6.375,26	510,01	0,00	0,00	0,00	510,01
11/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/12/2025	Mensal	6.600,69	528,05	0,00	0,00	0,00	528,05
11/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/12/2025	Mensal	4.586,24	366,89	0,00	0,00	0,00	366,89
11/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/12/2025	Mensal	5.560,14	444,80	0,00	0,00	0,00	444,80
11/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/12/2025	Mensal	4.580,39	366,42	0,00	0,00	0,00	366,42
11/2025		MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES	63	063.848.598-31	101	19/12/2025	Mensal	10.058,43	804,66	0,00	0,00	0,00	804,66
11/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/12/2025	Mensal	2.453,50	196,27	0,00	0,00	0,00	196,27
11/2025		MELINA PELEGRINI	11019	224.914.248-35	101	19/12/2025	Mensal	2.985,56	238,83	0,00	0,00	0,00	238,83
11/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/12/2025	Mensal	5.440,87	435,26	0,00	0,00	0,00	435,26
11/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/12/2025	Mensal	3.446,34	275,70	0,00	0,00	0,00	275,70
11/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/12/2025	Mensal	4.583,94	366,71	0,00	0,00	0,00	366,71
11/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/12/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
11/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/12/2025	Mensal	7.601,75	608,13	0,00	0,00	0,00	608,13
11/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/12/2025	Mensal	3.899,15	311,92	0,00	0,00	0,00	311,92
11/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/12/2025	Mensal	3.427,63	274,20	0,00	0,00	0,00	274,20
11/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/12/2025	Mensal	3.392,66	271,41	0,00	0,00	0,00	271,41
11/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/12/2025	Mensal	4.985,36	398,82	0,00	0,00	0,00	398,82
11/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/12/2025	Mensal	4.367,96	349,42	0,00	0,00	0,00	349,42
11/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/12/2025	Mensal	2.723,61	217,88	0,00	0,00	0,00	217,88
11/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/12/2025	Mensal	3.896,49	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
		Total do Tomador		Sem Tomador				182.656,37	14.612,16	0,00	0,00	0,00	14.612,16



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

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	Matricula	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/12/2025	Mensal	3.758,59	300,68	0,00	0,00	0,00	300,68
11/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/12/2025	Mensal	8.089,35	647,14	0,00	0,00	0,00	647,14
11/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/12/2025	Mensal	6.917,56	553,40	0,00	0,00	0,00	553,40
11/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-89	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		CAROLAINÉ 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		CAROLAINÉ 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/12/2025	Mensal	5.088,34	407,06	0,00	0,00	0,00	407,06
11/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/12/2025	Mensal	4.750,06	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
11/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/12/2025	Mensal	3.928,86	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
11/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/12/2025	Mensal	107,70	8,61	0,00	0,00	0,00	8,61
11/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/12/2025	Mensal	7.242,17	579,36	0,00	0,00	0,00	579,36
11/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/12/2025	Mensal	3.673,82	293,89	0,00	0,00	0,00	293,89
11/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/12/2025	Mensal	5.291,30	423,30	0,00	0,00	0,00	423,30
11/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/12/2025	Mensal	2.482,70	198,61	0,00	0,00	0,00	198,61
11/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/12/2025	Mensal	4.675,30	374,02	0,00	0,00	0,00	374,02
11/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/12/2025	Mensal	7.978,86	638,30	0,00	0,00	0,00	638,30
11/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/12/2025	Mensal	6.249,59	499,96	0,00	0,00	0,00	499,96
11/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/12/2025	Mensal	5.288,97	423,11	0,00	0,00	0,00	423,11
11/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/12/2025	Mensal	4.276,13	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
11/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/12/2025	Mensal	5.212,86	417,02	0,00	0,00	0,00	417,02
11/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/12/2025	Mensal	6.293,93	503,50	0,00	0,00	0,00	503,50
11/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/12/2025	Mensal	5.232,61	418,60	0,00	0,00	0,00	418,60
11/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/12/2025	Mensal	3.453,98	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31
11/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/12/2025	Mensal	3.457,70	276,61	0,00	0,00	0,00	276,61
11/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/12/2025	Mensal	13.981,65	1.118,52	0,00	0,00	0,00	1.118,52
11/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/12/2025	Mensal	5.215,29	417,22	0,00	0,00	0,00	417,22
11/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/12/2025	Mensal	3.707,46	296,59	0,00	0,00	0,00	296,59
11/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/12/2025	Mensal	2.543,70	203,49	0,00	0,00	0,00	203,49
11/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/12/2025	Mensal	6.642,21	531,37	0,00	0,00	0,00	531,37
11/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/12/2025	Mensal	3.845,97	307,66	0,00	0,00	0,00	307,66
11/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/12/2025	Mensal	3.894,84	311,58	0,00	0,00	0,00	311,58
11/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/12/2025	Mensal	4.040,41	323,23	0,00	0,00	0,00	323,23
11/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/12/2025	Mensal	5.701,83	456,13	0,00	0,00	0,00	456,13
11/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/12/2025	Mensal	6.814,95	545,19	0,00	0,00	0,00	545,19
11/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/12/2025	Mensal	5.764,36	461,14	0,00	0,00	0,00	461,14
11/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/12/2025	Mensal	4.634,55	370,76	0,00	0,00	0,00	370,76
11/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/12/2025	Mensal	4.635,52	370,83	0,00	0,00	0,00	370,83
11/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/12/2025	Mensal	7.579,88	606,38	0,00	0,00	0,00	606,38



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/12/2025	Mensal	4.570,62	365,64	0,00	0,00	0,00	365,64
11/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/12/2025	Mensal	6.244,04	499,51	0,00	0,00	0,00	499,51
11/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/12/2025	Mensal	3.893,16	311,44	0,00	0,00	0,00	311,44
11/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/12/2025	Mensal	3.248,68	259,89	0,00	0,00	0,00	259,89
11/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/12/2025	Mensal	4.654,67	372,37	0,00	0,00	0,00	372,37
11/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/12/2025	Mensal	5.178,01	414,23	0,00	0,00	0,00	414,23
11/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/12/2025	Mensal	5.858,16	468,64	0,00	0,00	0,00	468,64
11/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/12/2025	Mensal	5.251,95	420,15	0,00	0,00	0,00	420,15
11/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/12/2025	Mensal	4.585,45	366,83	0,00	0,00	0,00	366,83
11/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/12/2025	Mensal	5.272,52	421,79	0,00	0,00	0,00	421,79
11/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/12/2025	Mensal	8.009,77	640,77	0,00	0,00	0,00	640,77
11/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/12/2025	Mensal	5.566,68	445,33	0,00	0,00	0,00	445,33
11/2025		FABIO HENRIQUE SEGURA MOLINA	11138	130.895.338-04	101	19/12/2025	Mensal	1.980,48	158,43	0,00	0,00	0,00	158,43
11/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/12/2025	Mensal	92,61	7,40	0,00	0,00	0,00	7,40
11/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/12/2025	Mensal	5.193,72	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
11/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/12/2025	Mensal	4.380,00	350,40	0,00	0,00	0,00	350,40
11/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/12/2025	Mensal	7.177,06	574,15	0,00	0,00	0,00	574,15
11/2025		FLAVIA FERREIRA DA SILVA	10831	479.859.228-57	101	19/12/2025	Mensal	3.367,63	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
11/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/12/2025	Mensal	3.730,25	298,41	0,00	0,00	0,00	298,41
11/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/12/2025	Mensal	4.687,50	374,99	0,00	0,00	0,00	374,99
11/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/12/2025	Mensal	3.707,94	296,63	0,00	0,00	0,00	296,63
11/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/12/2025	Mensal	7.972,43	637,78	0,00	0,00	0,00	637,78
11/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/12/2025	Mensal	4.575,91	366,06	0,00	0,00	0,00	366,06
11/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/12/2025	Mensal	7.731,14	618,48	0,00	0,00	0,00	618,48
11/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/12/2025	Mensal	1.018,69	81,49	0,00	0,00	0,00	81,49
11/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/12/2025	Mensal	4.648,15	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
11/2025		GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	11023	444.997.038-16	101	19/12/2025	Mensal	3.774,81	301,98	0,00	0,00	0,00	301,98
11/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/12/2025	Mensal	4.345,99	347,67	0,00	0,00	0,00	347,67
11/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/12/2025	Mensal	5.298,97	423,90	0,00	0,00	0,00	423,90
11/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/12/2025	Mensal	3.895,40	311,62	0,00	0,00	0,00	311,62
11/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/12/2025	Mensal	6.973,20	557,85	0,00	0,00	0,00	557,85
11/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/12/2025	Mensal	6.317,31	505,37	0,00	0,00	0,00	505,37
11/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/12/2025	Mensal	4.968,63	397,48	0,00	0,00	0,00	397,48
11/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/12/2025	Mensal	3.850,97	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/12/2025	Mensal	7.914,43	633,14	0,00	0,00	0,00	633,14
11/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/12/2025	Mensal	7.727,32	618,18	0,00	0,00	0,00	618,18
11/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/12/2025	Mensal	4.624,36	369,94	0,00	0,00	0,00	369,94
11/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/12/2025	Mensal	6.244,04	499,51	0,00	0,00	0,00	499,51
11/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/12/2025	Mensal	3.717,56	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40
11/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/12/2025	Mensal	7.711,86	616,93	0,00	0,00	0,00	616,93
11/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/12/2025	Mensal	6.877,43	550,18	0,00	0,00	0,00	550,18
11/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/12/2025	Mensal	7.895,30	631,62	0,00	0,00	0,00	631,62
11/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/12/2025	Mensal	3.936,30	314,90	0,00	0,00	0,00	314,90
11/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/12/2025	Mensal	8.654,27	692,33	0,00	0,00	0,00	692,33
11/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/12/2025	Mensal	3.884,72	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77
11/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/12/2025	Mensal	4.203,92	336,31	0,00	0,00	0,00	336,31
11/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/12/2025	Mensal	7.472,48	597,79	0,00	0,00	0,00	597,79
11/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/12/2025	Mensal	8.504,47	680,35	0,00	0,00	0,00	680,35
11/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/12/2025	Mensal	3.538,43	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
11/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/12/2025	Mensal	3.457,70	276,61	0,00	0,00	0,00	276,61
11/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/12/2025	Mensal	3.258,88	260,70	0,00	0,00	0,00	260,70
11/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/12/2025	Mensal	5.344,98	427,59	0,00	0,00	0,00	427,59
11/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/12/2025	Mensal	6.056,43	484,50	0,00	0,00	0,00	484,50
11/2025		JANAINA CARDOSO	11189	430.262.008-08	101	19/12/2025	Mensal	576,76	46,13	0,00	0,00	0,00	46,13
11/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/12/2025	Mensal	2.005,62	160,44	0,00	0,00	0,00	160,44
11/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/12/2025	Mensal	5.412,85	433,02	0,00	0,00	0,00	433,02
11/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/12/2025	Mensal	5.548,73	443,89	0,00	0,00	0,00	443,89
11/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/12/2025	Mensal	3.230,13	258,40	0,00	0,00	0,00	258,40
11/2025		JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	10829	537.418.458-09	101	19/12/2025	Mensal	3.369,54	269,55	0,00	0,00	0,00	269,55
11/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/12/2025	Mensal	7.711,86	616,93	0,00	0,00	0,00	616,93
11/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/12/2025	Mensal	5.756,43	460,50	0,00	0,00	0,00	460,50
11/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/12/2025	Mensal	4.216,36	337,30	0,00	0,00	0,00	337,30
11/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/12/2025	Mensal	4.161,59	332,91	0,00	0,00	0,00	332,91
11/2025		JOSE HEITOR HIBNER 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/12/2025	Mensal	3.157,70	252,61	0,00	0,00	0,00	252,61
11/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/12/2025	Mensal	2.586,41	206,91	0,00	0,00	0,00	206,91
11/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/12/2025	Mensal	6.598,41	527,86	0,00	0,00	0,00	527,86
11/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/12/2025	Mensal	4.605,20	368,41	0,00	0,00	0,00	368,41
11/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/12/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
11/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/12/2025	Mensal	3.772,27	301,77	0,00	0,00	0,00	301,77
11/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/12/2025	Mensal	5.297,52	423,79	0,00	0,00	0,00	423,79
11/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/12/2025	Mensal	3.984,09	318,72	0,00	0,00	0,00	318,72
11/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/12/2025	Mensal	6.869,02	549,52	0,00	0,00	0,00	549,52
11/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/12/2025	Mensal	7.215,68	577,24	0,00	0,00	0,00	577,24
11/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/12/2025	Mensal	3.611,73	288,93	0,00	0,00	0,00	288,93
11/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/12/2025	Mensal	7.741,50	619,31	0,00	0,00	0,00	619,31
11/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/12/2025	Mensal	6.181,80	494,54	0,00	0,00	0,00	494,54
11/2025		KATHRYNE ALVES DE JESUS	10832	426.177.688-05	101	19/12/2025	Mensal	3.367,63	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
11/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/12/2025	Mensal	3.439,44	275,14	0,00	0,00	0,00	275,14
11/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/12/2025	Mensal	3.094,80	247,57	0,00	0,00	0,00	247,57
11/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/12/2025	Mensal	3.987,15	318,96	0,00	0,00	0,00	318,96
11/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/12/2025	Mensal	4.693,39	375,46	0,00	0,00	0,00	375,46
11/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/12/2025	Mensal	4.380,00	350,40	0,00	0,00	0,00	350,40
11/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/12/2025	Mensal	3.924,60	313,96	0,00	0,00	0,00	313,96
11/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/12/2025	Mensal	5.260,12	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80
11/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/12/2025	Mensal	4.258,41	340,66	0,00	0,00	0,00	340,66
11/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/12/2025	Mensal	7.559,33	604,74	0,00	0,00	0,00	604,74
11/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/12/2025	Mensal	3.248,27	259,86	0,00	0,00	0,00	259,86
11/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/12/2025	Mensal	8.060,81	644,86	0,00	0,00	0,00	644,86
11/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/12/2025	Mensal	5.756,43	460,50	0,00	0,00	0,00	460,50
11/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/12/2025	Mensal	3.611,56	288,92	0,00	0,00	0,00	288,92
11/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/12/2025	Mensal	3.463,48	277,07	0,00	0,00	0,00	277,07
11/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/12/2025	Mensal	4.098,86	327,90	0,00	0,00	0,00	327,90
11/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/12/2025	Mensal	8.387,94	671,02	0,00	0,00	0,00	671,02
11/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/12/2025	Mensal	3.994,76	319,57	0,00	0,00	0,00	319,57
11/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/12/2025	Mensal	4.863,25	389,05	0,00	0,00	0,00	389,05
11/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/12/2025	Mensal	3.722,76	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/12/2025	Mensal	3.887,15	310,96	0,00	0,00	0,00	310,96	
11/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/12/2025	Mensal	3.230,13	258,40	0,00	0,00	0,00	258,40	
11/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/12/2025	Mensal	3.496,18	279,69	0,00	0,00	0,00	279,69	
11/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/12/2025	Mensal	3.887,15	310,96	0,00	0,00	0,00	310,96	
11/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/12/2025	Mensal	4.725,06	377,99	0,00	0,00	0,00	377,99	
11/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/12/2025	Mensal	4.542,22	363,37	0,00	0,00	0,00	363,37	
11/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/12/2025	Mensal	3.611,73	288,93	0,00	0,00	0,00	288,93	
11/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/12/2025	Mensal	5.296,88	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74	
11/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/12/2025	Mensal	7.530,35	602,42	0,00	0,00	0,00	602,42	
11/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/12/2025	Mensal	5.226,35	418,10	0,00	0,00	0,00	418,10	
11/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/12/2025	Mensal	3.710,60	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83	
11/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/12/2025	Mensal	4.494,31	359,54	0,00	0,00	0,00	359,54	
11/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/12/2025	Mensal	4.173,08	333,84	0,00	0,00	0,00	333,84	
11/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/12/2025	Mensal	5.032,11	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56	
11/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/12/2025	Mensal	6.840,54	547,23	0,00	0,00	0,00	547,23	
11/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/12/2025	Mensal	5.126,49	410,11	0,00	0,00	0,00	410,11	
11/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/12/2025	Mensal	4.191,02	335,27	0,00	0,00	0,00	335,27	
11/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/12/2025	Mensal	3.918,37	313,46	0,00	0,00	0,00	313,46	
11/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/12/2025	Mensal	3.310,79	264,86	0,00	0,00	0,00	264,86	
11/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/12/2025	Mensal	5.273,41	421,86	0,00	0,00	0,00	421,86	
11/2025		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	11108	437.711.258-98	101	19/12/2025	Mensal	5.226,93	418,14	0,00	0,00	0,00	418,14	
11/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/12/2025	Mensal	6.497,81	519,81	0,00	0,00	0,00	519,81	
11/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70	
11/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/12/2025	Mensal	3.856,62	308,52	0,00	0,00	0,00	308,52	
11/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/12/2025	Mensal	5.918,21	473,45	0,00	0,00	0,00	473,45	
11/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/12/2025	Mensal	7.475,01	597,99	0,00	0,00	0,00	597,99	
11/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/12/2025	Mensal	3.636,70	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92	
11/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18	
11/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/12/2025	Mensal	7.150,28	572,01	0,00	0,00	0,00	572,01	
11/2025		MARIANE GIROTTI 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	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/12/2025	Mensal	4.920,89	393,66	0,00	0,00	0,00	393,66
11/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/12/2025	Mensal	3.763,93	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
11/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/12/2025	Mensal	3.421,34	273,70	0,00	0,00	0,00	273,70
11/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/12/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
11/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/12/2025	Mensal	3.196,66	255,73	0,00	0,00	0,00	255,73
11/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/12/2025	Mensal	5.050,32	404,01	0,00	0,00	0,00	404,01
11/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/12/2025	Mensal	6.923,44	553,87	0,00	0,00	0,00	553,87
11/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/12/2025	Mensal	4.849,99	387,99	0,00	0,00	0,00	387,99
11/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/12/2025	Mensal	7.572,38	605,79	0,00	0,00	0,00	605,79
11/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/12/2025	Mensal	4.722,42	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
11/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/12/2025	Mensal	7.471,97	597,75	0,00	0,00	0,00	597,75
11/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/12/2025	Mensal	3.722,69	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
11/2025		MELISSA MANARES 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/12/2025	Mensal	4.850,69	388,04	0,00	0,00	0,00	388,04
11/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/12/2025	Mensal	5.467,61	437,40	0,00	0,00	0,00	437,40
11/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/12/2025	Mensal	7.588,53	607,07	0,00	0,00	0,00	607,07
11/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/12/2025	Mensal	5.279,95	422,38	0,00	0,00	0,00	422,38
11/2025		RAFAEL RODRIGUES MORENO	10751	375.068.078-74	101	19/12/2025	Mensal	4.142,66	331,41	0,00	0,00	0,00	331,41
11/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/12/2025	Mensal	8.133,80	650,70	0,00	0,00	0,00	650,70
11/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/12/2025	Mensal	4.921,30	393,70	0,00	0,00	0,00	393,70
11/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/12/2025	Mensal	8.083,67	646,68	0,00	0,00	0,00	646,68
11/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/12/2025	Mensal	5.032,11	402,56	0,00	0,00	0,00	402,56
11/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/12/2025	Mensal	382,48	30,59	0,00	0,00	0,00	30,59
11/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/12/2025	Mensal	5.190,38	415,23	0,00	0,00	0,00	415,23
11/2025		RENATO 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 PERE	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/12/2025	Mensal	3.923,78	313,89	0,00	0,00	0,00	313,89
11/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/12/2025	Mensal	6.642,21	531,37	0,00	0,00	0,00	531,37
11/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/12/2025	Mensal	6.857,08	548,56	0,00	0,00	0,00	548,56
11/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/12/2025	Mensal	5.313,92	425,11	0,00	0,00	0,00	425,11
11/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/12/2025	Mensal	4.577,35	366,18	0,00	0,00	0,00	366,18
11/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/12/2025	Mensal	4.572,34	365,78	0,00	0,00	0,00	365,78
11/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/12/2025	Mensal	6.180,48	494,43	0,00	0,00	0,00	494,43
11/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/12/2025	Mensal	2.332,87	186,62	0,00	0,00	0,00	186,62
11/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/12/2025	Mensal	4.149,34	331,94	0,00	0,00	0,00	331,94
11/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/12/2025	Mensal	5.035,33	402,82	0,00	0,00	0,00	402,82
11/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/12/2025	Mensal	5.860,04	468,79	0,00	0,00	0,00	468,79
11/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/12/2025	Mensal	7.727,32	618,18	0,00	0,00	0,00	618,18
11/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/12/2025	Mensal	3.231,86	258,54	0,00	0,00	0,00	258,54
11/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/12/2025	Mensal	3.148,68	251,88	0,00	0,00	0,00	251,88
11/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/12/2025	Mensal	4.409,86	352,78	0,00	0,00	0,00	352,78
11/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/12/2025	Mensal	5.251,90	420,14	0,00	0,00	0,00	420,14
11/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/12/2025	Mensal	7.836,49	626,91	0,00	0,00	0,00	626,91
11/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/12/2025	Mensal	5.088,84	407,10	0,00	0,00	0,00	407,10
11/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/12/2025	Mensal	7.257,49	580,59	0,00	0,00	0,00	580,59
11/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/12/2025	Mensal	4.748,79	379,89	0,00	0,00	0,00	379,89
11/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/12/2025	Mensal	6.764,40	541,15	0,00	0,00	0,00	541,15
11/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/12/2025	Mensal	6.754,65	540,37	0,00	0,00	0,00	540,37
11/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/12/2025	Mensal	5.141,38	411,30	0,00	0,00	0,00	411,30
11/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/12/2025	Mensal	5.369,88	429,58	0,00	0,00	0,00	429,58
11/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/12/2025	Mensal	617,92	49,43	0,00	0,00	0,00	49,43
11/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/12/2025	Mensal	3.289,46	263,15	0,00	0,00	0,00	263,15
11/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/12/2025	Mensal	4.898,60	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
11/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/12/2025	Mensal	7.146,73	571,73	0,00	0,00	0,00	571,73
11/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/12/2025	Mensal	3.956,86	316,54	0,00	0,00	0,00	316,54
11/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/12/2025	Mensal	7.885,16	630,80	0,00	0,00	0,00	630,80
11/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/12/2025	Mensal	6.277,34	502,18	0,00	0,00	0,00	502,18
11/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/12/2025	Mensal	3.333,90	266,70	0,00	0,00	0,00	266,70
11/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/12/2025	Mensal	5.218,39	417,46	0,00	0,00	0,00	417,46
11/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/12/2025	Mensal	6.299,44	503,95	0,00	0,00	0,00	503,95
11/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/12/2025	Mensal	5.996,13	479,68	0,00	0,00	0,00	479,68
11/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/12/2025	Mensal	6.745,65	539,65	0,00	0,00	0,00	539,65



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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/12/2025	Mensal	6.917,87	553,42	0,00	0,00	0,00	553,42	
11/2025		ADELE SILVA SANTOS	11161	070.764.185-33	101	19/12/2025	Mensal	1.117,48	89,39	0,00	0,00	0,00	89,39	
11/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/12/2025	Mensal	8.100,29	648,02	0,00	0,00	0,00	648,02	
11/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/12/2025	Mensal	17.411,16	1.392,88	0,00	0,00	0,00	1.392,88	
11/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/12/2025	Mensal	7.632,21	610,57	0,00	0,00	0,00	610,57	
11/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/12/2025	Mensal	9.350,20	748,01	0,00	0,00	0,00	748,01	
11/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/12/2025	Mensal	5.081,34	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50	
11/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/12/2025	Mensal	6.132,90	490,62	0,00	0,00	0,00	490,62	
11/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/12/2025	Mensal	8.048,41	643,87	0,00	0,00	0,00	643,87	
11/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/12/2025	Mensal	9.013,55	721,08	0,00	0,00	0,00	721,08	
11/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/12/2025	Mensal	3.528,21	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24	
11/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81	
11/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56	
11/2025		ALBERTINO DIAS NEVES	11170	105.553.538-18	101	19/12/2025	Mensal	1.310,80	104,86	0,00	0,00	0,00	104,86	
11/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/12/2025	Mensal	10.131,61	810,52	0,00	0,00	0,00	810,52	
11/2025		ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIR	10858	387.409.663-72	101	19/12/2025	Mensal	7.749,05	619,92	0,00	0,00	0,00	619,92	
11/2025		ALEX ANTONIO DA SILVA	11164	544.578.658-77	101	19/12/2025	Mensal	1.173,13	93,84	0,00	0,00	0,00	93,84	
11/2025		ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	11120	065.949.143-59	101	19/12/2025	Mensal	2.850,15	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00	
11/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/12/2025	Mensal	12.482,43	998,58	0,00	0,00	0,00	998,58	
11/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/12/2025	Mensal	10.332,06	826,56	0,00	0,00	0,00	826,56	
11/2025		ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	11118	276.082.938-37	101	19/12/2025	Mensal	5.300,27	424,01	0,00	0,00	0,00	424,01	
11/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81	
11/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/12/2025	Mensal	8.303,03	664,23	0,00	0,00	0,00	664,23	
11/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10	
11/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/12/2025	Mensal	3.393,56	271,47	0,00	0,00	0,00	271,47	
11/2025		AMANDA TAINA MACIEL	11080	548.178.258-80	101	19/12/2025	Mensal	4.271,13	341,68	0,00	0,00	0,00	341,68	
11/2025		ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SILVA	11178	432.225.418-76	101	19/12/2025	Mensal	611,45	48,91	0,00	0,00	0,00	48,91	
11/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/12/2025	Mensal	7.819,03	625,51	0,00	0,00	0,00	625,51	
11/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/12/2025	Mensal	16.304,54	1.304,36	0,00	0,00	0,00	1.304,36	
11/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10	
11/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/12/2025	Mensal	7.710,72	616,85	0,00	0,00	0,00	616,85	
11/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/12/2025	Mensal	15.989,84	1.279,18	0,00	0,00	0,00	1.279,18	
11/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/12/2025	Mensal	878,17	70,25	0,00	0,00	0,00	70,25	
11/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/12/2025	Mensal	6.554,04	524,31	0,00	0,00	0,00	524,31	
11/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/12/2025	Mensal	4.033,47	322,67	0,00	0,00	0,00	322,67	
11/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/12/2025	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	102,81	
11/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/12/2025	Mensal	8.189,67	655,17	0,00	0,00	0,00	655,17	
11/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/12/2025	Mensal	14.147,98	1.131,83	0,00	0,00	0,00	1.131,83	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/12/2025	Mensal	3.252,63	260,20	0,00	0,00	0,00	260,20
11/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/12/2025	Mensal	3.231,30	258,49	0,00	0,00	0,00	258,49
11/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/12/2025	Mensal	7.765,98	621,27	0,00	0,00	0,00	621,27
11/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/12/2025	Mensal	5.421,05	433,67	0,00	0,00	0,00	433,67
11/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/12/2025	Mensal	7.096,64	567,72	0,00	0,00	0,00	567,72
11/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/12/2025	Mensal	7.347,34	587,78	0,00	0,00	0,00	587,78
11/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/12/2025	Mensal	10.399,88	831,98	0,00	0,00	0,00	831,98
11/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/12/2025	Mensal	6.583,85	526,69	0,00	0,00	0,00	526,69
11/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/12/2025	Mensal	2.399,11	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
11/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/12/2025	Mensal	8.508,52	680,68	0,00	0,00	0,00	680,68
11/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/12/2025	Mensal	9.423,05	753,84	0,00	0,00	0,00	753,84
11/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/12/2025	Mensal	7.798,74	623,89	0,00	0,00	0,00	623,89
11/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/12/2025	Mensal	16.538,94	1.323,11	0,00	0,00	0,00	1.323,11
11/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/12/2025	Mensal	2.706,00	216,48	0,00	0,00	0,00	216,48
11/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/12/2025	Mensal	6.495,39	519,62	0,00	0,00	0,00	519,62
11/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/12/2025	Mensal	4.011,76	320,94	0,00	0,00	0,00	320,94
11/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/12/2025	Mensal	3.648,84	291,90	0,00	0,00	0,00	291,90
11/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/12/2025	Mensal	6.137,59	490,99	0,00	0,00	0,00	490,99
11/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/12/2025	Mensal	2.546,68	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
11/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/12/2025	Mensal	3.643,75	291,50	0,00	0,00	0,00	291,50
11/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/12/2025	Mensal	13.818,68	1.105,49	0,00	0,00	0,00	1.105,49
11/2025		CARLOS EDUARDO GONCALVES VIANA	11179	220.000.308-07	101	19/12/2025	Mensal	695,79	55,65	0,00	0,00	0,00	55,65
11/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/12/2025	Mensal	4.829,66	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
11/2025		CAROLINE LOPES SANTOS	11134	497.217.538-90	101	19/12/2025	Mensal	918,41	73,47	0,00	0,00	0,00	73,47
11/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/12/2025	Mensal	5.457,72	436,60	0,00	0,00	0,00	436,60
11/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/12/2025	Mensal	20.903,59	1.672,28	0,00	0,00	0,00	1.672,28
11/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/12/2025	Mensal	10.045,06	803,60	0,00	0,00	0,00	803,60
11/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/12/2025	Mensal	7.635,41	610,83	0,00	0,00	0,00	610,83
11/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/12/2025	Mensal	7.976,02	638,07	0,00	0,00	0,00	638,07
11/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/12/2025	Mensal	5.749,60	459,96	0,00	0,00	0,00	459,96
11/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/12/2025	Mensal	17.435,95	1.394,87	0,00	0,00	0,00	1.394,87
11/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/12/2025	Mensal	6.495,39	519,62	0,00	0,00	0,00	519,62
11/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/12/2025	Mensal	2.634,50	210,75	0,00	0,00	0,00	210,75
11/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/12/2025	Mensal	6.346,26	507,69	0,00	0,00	0,00	507,69
11/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/12/2025	Mensal	13.191,10	1.055,28	0,00	0,00	0,00	1.055,28
11/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/12/2025	Mensal	3.161,40	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
11/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/12/2025	Mensal	13.927,10	1.114,16	0,00	0,00	0,00	1.114,16
11/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/12/2025	Mensal	4.649,80	371,98	0,00	0,00	0,00	371,98
11/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/12/2025	Mensal	7.852,18	628,16	0,00	0,00	0,00	628,16
11/2025		GILVA DE JESUS LIMA	11027	413.160.918-56	101	19/12/2025	Mensal	2.198,44	175,87	0,00	0,00	0,00	175,87
11/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/12/2025	Mensal	5.256,77	420,53	0,00	0,00	0,00	420,53
11/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/12/2025	Mensal	3.073,58	245,87	0,00	0,00	0,00	245,87
11/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/12/2025	Mensal	4.929,94	394,38	0,00	0,00	0,00	394,38
11/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/12/2025	Mensal	13.029,21	1.042,33	0,00	0,00	0,00	1.042,33
11/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/12/2025	Mensal	7.513,62	601,08	0,00	0,00	0,00	601,08
11/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/12/2025	Mensal	7.797,71	623,81	0,00	0,00	0,00	623,81
11/2025		GRAZIELLE 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		ISAUQUE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JUCILEIDE DOS REIS	10856	030.272.185-14	101	19/12/2025	Mensal	2.371,05	189,67	0,00	0,00	0,00	189,67
11/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/12/2025	Mensal	7.139,23	571,13	0,00	0,00	0,00	571,13
11/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/12/2025	Mensal	3.912,00	312,95	0,00	0,00	0,00	312,95
11/2025		JULIANE VICENTE FERREIRA	11032	042.496.689-16	101	19/12/2025	Mensal	2.812,50	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
11/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/12/2025	Mensal	5.749,60	459,96	0,00	0,00	0,00	459,96
11/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/12/2025	Mensal	2.179,83	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
11/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/12/2025	Mensal	5.913,87	473,10	0,00	0,00	0,00	473,10
11/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	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		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINÉ	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/12/2025	Mensal	5.655,38	452,43	0,00	0,00	0,00	452,43
11/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/12/2025	Mensal	4.246,92	339,75	0,00	0,00	0,00	339,75
11/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/12/2025	Mensal	7.053,49	564,27	0,00	0,00	0,00	564,27
11/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/12/2025	Mensal	6.767,40	541,38	0,00	0,00	0,00	541,38
11/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/12/2025	Mensal	1.563,80	125,10	0,00	0,00	0,00	125,10
11/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/12/2025	Mensal	4.786,48	382,91	0,00	0,00	0,00	382,91
11/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/12/2025	Mensal	3.695,36	295,62	0,00	0,00	0,00	295,62
11/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/12/2025	Mensal	5.868,38	469,47	0,00	0,00	0,00	469,47
11/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/12/2025	Mensal	5.882,80	470,61	0,00	0,00	0,00	470,61
11/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/12/2025	Mensal	3.885,75	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
11/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/12/2025	Mensal	5.737,47	458,99	0,00	0,00	0,00	458,99
11/2025		ISABELA DA SILVA MATHIAS	10666	456.781.578-50	101	19/12/2025	Mensal	4.398,63	351,89	0,00	0,00	0,00	351,89
11/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/12/2025	Mensal	5.101,43	408,10	0,00	0,00	0,00	408,10
11/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/12/2025	Mensal	3.730,91	298,46	0,00	0,00	0,00	298,46
11/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/12/2025	Mensal	5.655,38	452,43	0,00	0,00	0,00	452,43
11/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/12/2025	Mensal	5.629,67	450,36	0,00	0,00	0,00	450,36
11/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/12/2025	Mensal	8.113,58	649,07	0,00	0,00	0,00	649,07
11/2025		LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA	10765	337.631.228-18	101	19/12/2025	Mensal	5.269,13	421,52	0,00	0,00	0,00	421,52
11/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/12/2025	Mensal	6.994,60	559,56	0,00	0,00	0,00	559,56
11/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/12/2025	Mensal	5.004,15	400,32	0,00	0,00	0,00	400,32
11/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/12/2025	Mensal	4.446,72	355,73	0,00	0,00	0,00	355,73
11/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/12/2025	Mensal	11.792,40	943,38	0,00	0,00	0,00	943,38
11/2025		MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA LACERDA	11062	415.910.538-62	101	19/12/2025	Mensal	4.084,44	326,75	0,00	0,00	0,00	326,75
11/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/12/2025	Mensal	4.817,36	385,38	0,00	0,00	0,00	385,38
11/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/12/2025	Mensal	3.634,63	290,76	0,00	0,00	0,00	290,76
11/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/12/2025	Mensal	4.124,49	329,95	0,00	0,00	0,00	329,95
11/2025		PAULO HENRIQUE MOREIRA	11064	487.602.998-94	101	19/12/2025	Mensal	4.084,44	326,75	0,00	0,00	0,00	326,75
11/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/12/2025	Mensal	3.730,91	298,46	0,00	0,00	0,00	298,46
11/2025		ROSANGELA SANTA DE GODOY SIQUEIRA	11141	363.330.658-70	101	19/12/2025	Mensal	899,69	71,97	0,00	0,00	0,00	71,97
11/2025		SIMONE SOLEDADE KANAZAWA	11087	400.930.528-20	101	19/12/2025	Mensal	5.077,51	406,19	0,00	0,00	0,00	406,19
11/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/12/2025	Mensal	11.501,40	920,10	0,00	0,00	0,00	920,10
11/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/12/2025	Mensal	6.576,51	526,12	0,00	0,00	0,00	526,12
11/2025		THALIA DANIELE GASPARO	11142	456.263.568-19	101	19/12/2025	Mensal	2.015,27	161,21	0,00	0,00	0,00	161,21
11/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/12/2025	Mensal	5.629,67	450,36	0,00	0,00	0,00	450,36
11/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/12/2025	Mensal	6.398,23	511,85	0,00	0,00	0,00	511,85
11/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/12/2025	Mensal	7.326,40	586,10	0,00	0,00	0,00	586,10



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



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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/12/2025	Mensal	3.657,48	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
11/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/12/2025	Mensal	5.057,28	404,57	0,00	0,00	0,00	404,57
11/2025		AMANDA FERREIRA DA SILVA	11084	518.226.988-98	101	19/12/2025	Mensal	2.439,60	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
11/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/12/2025	Mensal	4.983,00	398,63	0,00	0,00	0,00	398,63
11/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/12/2025	Mensal	5.770,44	461,63	0,00	0,00	0,00	461,63
11/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/12/2025	Mensal	6.951,05	556,08	0,00	0,00	0,00	556,08
11/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/12/2025	Mensal	2.829,07	226,31	0,00	0,00	0,00	226,31
11/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/12/2025	Mensal	5.506,01	440,47	0,00	0,00	0,00	440,47
11/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/12/2025	Mensal	5.515,86	441,26	0,00	0,00	0,00	441,26
11/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/12/2025	Mensal	3.041,18	243,28	0,00	0,00	0,00	243,28
11/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/12/2025	Mensal	3.775,15	302,00	0,00	0,00	0,00	302,00
11/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/12/2025	Mensal	4.749,83	379,97	0,00	0,00	0,00	379,97
11/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/12/2025	Mensal	3.217,14	257,36	0,00	0,00	0,00	257,36
11/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/12/2025	Mensal	6.505,35	520,42	0,00	0,00	0,00	520,42
11/2025		CRISTIANE ALVES OLIVEIRA	11131	958.484.102-59	101	19/12/2025	Mensal	2.857,43	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58
11/2025		DAIANE CRISTINA GODOY	11090	378.074.408-21	101	19/12/2025	Mensal	4.703,62	376,28	0,00	0,00	0,00	376,28
11/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		DAYANE BORGES DA COSTA FERREIRA	11119	361.504.408-85	101	19/12/2025	Mensal	2.175,31	174,01	0,00	0,00	0,00	174,01
11/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/12/2025	Mensal	3.216,96	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
11/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/12/2025	Mensal	3.589,19	287,13	0,00	0,00	0,00	287,13
11/2025		DELAINÉ SOUSA DA SILVA ORMELES	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/12/2025	Mensal	6.774,60	541,96	0,00	0,00	0,00	541,96
11/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/12/2025	Mensal	7.184,83	574,77	0,00	0,00	0,00	574,77
11/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/12/2025	Mensal	7.162,51	572,99	0,00	0,00	0,00	572,99
11/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/12/2025	Mensal	5.128,33	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26
11/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/12/2025	Mensal	17.200,48	1.376,03	0,00	0,00	0,00	1.376,03
11/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/12/2025	Mensal	3.852,56	308,20	0,00	0,00	0,00	308,20
11/2025		GIOVANA OLIVEIRA MASCHIETTO	10921	463.133.488-69	101	19/12/2025	Mensal	4.876,81	390,14	0,00	0,00	0,00	390,14
11/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/12/2025	Mensal	2.603,70	208,29	0,00	0,00	0,00	208,29
11/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/12/2025	Mensal	3.162,90	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
11/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/12/2025	Mensal	1.597,44	127,78	0,00	0,00	0,00	127,78
11/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/12/2025	Mensal	4.374,42	349,95	0,00	0,00	0,00	349,95
11/2025		JACKSON IGOR DA SILVA	10845	295.182.718-01	101	19/12/2025	Mensal	8.975,96	718,07	0,00	0,00	0,00	718,07
11/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/12/2025	Mensal	5.298,28	423,86	0,00	0,00	0,00	423,86
11/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/12/2025	Mensal	7.243,82	579,50	0,00	0,00	0,00	579,50
11/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/12/2025	Mensal	7.990,13	639,20	0,00	0,00	0,00	639,20
11/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/12/2025	Mensal	5.187,37	414,98	0,00	0,00	0,00	414,98
11/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/12/2025	Mensal	7.688,83	615,10	0,00	0,00	0,00	615,10
11/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/12/2025	Mensal	2.971,44	237,71	0,00	0,00	0,00	237,71
11/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/12/2025	Mensal	3.929,33	314,34	0,00	0,00	0,00	314,34
11/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/12/2025	Mensal	6.527,10	522,16	0,00	0,00	0,00	522,16
11/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/12/2025	Mensal	3.271,37	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
11/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/12/2025	Mensal	4.617,21	369,36	0,00	0,00	0,00	369,36
11/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/12/2025	Mensal	2.956,53	236,52	0,00	0,00	0,00	236,52
11/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/12/2025	Mensal	3.523,04	281,83	0,00	0,00	0,00	281,83
11/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/12/2025	Mensal	2.971,49	237,71	0,00	0,00	0,00	237,71
11/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/12/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
11/2025		LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	10787	469.727.938-74	101	19/12/2025	Mensal	5.065,43	405,23	0,00	0,00	0,00	405,23
11/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		LUCAS NATAN LOPES DOS SANTOS	11082	164.752.057-61	101	19/12/2025	Mensal	3.429,93	274,38	0,00	0,00	0,00	274,38
11/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/12/2025	Mensal	3.932,15	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
11/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/12/2025	Mensal	2.752,10	220,16	0,00	0,00	0,00	220,16
11/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/12/2025	Mensal	7.770,42	621,63	0,00	0,00	0,00	621,63
11/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/12/2025	Mensal	4.221,45	337,70	0,00	0,00	0,00	337,70
11/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/12/2025	Mensal	4.994,21	399,52	0,00	0,00	0,00	399,52
11/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/12/2025	Mensal	3.162,90	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
11/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/12/2025	Mensal	9.164,67	733,17	0,00	0,00	0,00	733,17



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/12/2025	Mensal	5.588,43	447,07	0,00	0,00	0,00	447,07
11/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/12/2025	Mensal	3.825,69	306,04	0,00	0,00	0,00	306,04
11/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/12/2025	Mensal	4.658,64	372,68	0,00	0,00	0,00	372,68
11/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/12/2025	Mensal	3.216,91	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
11/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/12/2025	Mensal	3.887,91	311,02	0,00	0,00	0,00	311,02
11/2025		MARIA MIQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	11054	111.414.944-69	101	19/12/2025	Mensal	3.561,85	284,94	0,00	0,00	0,00	284,94
11/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/12/2025	Mensal	5.798,42	463,87	0,00	0,00	0,00	463,87
11/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/12/2025	Mensal	4.891,80	391,33	0,00	0,00	0,00	391,33
11/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/12/2025	Mensal	7.931,26	634,49	0,00	0,00	0,00	634,49
11/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/12/2025	Mensal	5.550,36	444,02	0,00	0,00	0,00	444,02
11/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/12/2025	Mensal	3.386,90	270,94	0,00	0,00	0,00	270,94
11/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/12/2025	Mensal	5.599,33	447,93	0,00	0,00	0,00	447,93
11/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/12/2025	Mensal	7.823,96	625,91	0,00	0,00	0,00	625,91
11/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/12/2025	Mensal	5.836,31	466,90	0,00	0,00	0,00	466,90
11/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/12/2025	Mensal	3.187,93	255,02	0,00	0,00	0,00	255,02
11/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/12/2025	Mensal	4.749,14	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
11/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/12/2025	Mensal	5.906,17	472,49	0,00	0,00	0,00	472,49
11/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/12/2025	Mensal	5.980,36	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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/12/2025	Mensal	3.630,96	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
11/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/12/2025	Mensal	6.717,57	537,40	0,00	0,00	0,00	537,40
11/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/12/2025	Mensal	3.508,73	280,69	0,00	0,00	0,00	280,69
		Total do Tomador		Sem Tomador				571.253,76	45.699,20	0,00	0,00	0,00	45.699,20
		Total do Estabelecimento		45.349.461/0020-75				571.253,76	45.699,20	0,00	0,00	0,00	45.699,20
				Total FGTS				9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69



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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/12/2025	Mensal	2.638,31	211,06	0,00	0,00	0,00	211,06
11/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/12/2025	Mensal	2.350,26	188,02	0,00	0,00	0,00	188,02
11/2025		ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA	10822	044.028.661-11	101	19/12/2025	Mensal	3.865,38	309,22	0,00	0,00	0,00	309,22
11/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/12/2025	Mensal	5.496,29	439,70	0,00	0,00	0,00	439,70
11/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/12/2025	Mensal	4.208,18	336,64	0,00	0,00	0,00	336,64
11/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/12/2025	Mensal	2.833,97	226,70	0,00	0,00	0,00	226,70
11/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/12/2025	Mensal	1.551,29	124,09	0,00	0,00	0,00	124,09
11/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/12/2025	Mensal	2.766,84	221,34	0,00	0,00	0,00	221,34
11/2025		ANA LUCIA DOS SANTOS FREITAS PEREIRA	11020	005.015.183-55	101	19/12/2025	Mensal	4.119,41	329,54	0,00	0,00	0,00	329,54
11/2025		ANA MARIA DE QUEIROZ	11098	902.458.811-15	101	19/12/2025	Mensal	4.875,47	390,03	0,00	0,00	0,00	390,03
11/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/12/2025	Mensal	5.412,78	433,01	0,00	0,00	0,00	433,01
11/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/12/2025	Mensal	7.421,71	593,73	0,00	0,00	0,00	593,73
11/2025		ANDRE MARQUES DA SILVA	10794	170.585.508-32	101	19/12/2025	Mensal	2.989,61	239,16	0,00	0,00	0,00	239,16
11/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/12/2025	Mensal	2.359,47	188,75	0,00	0,00	0,00	188,75
11/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/12/2025	Mensal	4.674,84	373,98	0,00	0,00	0,00	373,98
11/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		CAIO MICHAEL PEREIRA DA SILVA	11177	083.173.521-02	101	19/12/2025	Mensal	889,74	71,17	0,00	0,00	0,00	71,17
11/2025		CAMILA CRISTINA CECHINATO	11106	371.588.128-39	101	19/12/2025	Mensal	2.605,23	208,41	0,00	0,00	0,00	208,41
11/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		CAMILA LASSE SAID DE ABREU	10736	011.451.591-33	101	19/12/2025	Mensal	1.760,94	140,86	0,00	0,00	0,00	140,86
11/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		CARLA CASTRO LEO	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CLAUDIO ROBERTO NAVES	10813	305.580.638-70	101	19/12/2025	Mensal	3.743,22	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
11/2025		CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO	10795	792.311.521-49	101	19/12/2025	Mensal	4.122,88	329,82	0,00	0,00	0,00	329,82
11/2025		CRISTIANA APARECIDA RIBEIRO HUMBERT	10862	433.371.308-01	101	19/12/2025	Mensal	2.686,19	214,89	0,00	0,00	0,00	214,89
11/2025		CRISTINA FREITAS LOPES	10796	090.169.867-90	101	19/12/2025	Mensal	2.232,73	178,61	0,00	0,00	0,00	178,61
11/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/12/2025	Mensal	2.890,61	231,24	0,00	0,00	0,00	231,24
11/2025		DANIELLA CRISTINA DE OLIVEIRA BORGES	11009	875.069.471-53	101	19/12/2025	Mensal	1.904,61	152,36	0,00	0,00	0,00	152,36
11/2025		DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA	10846	107.720.627-57	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/12/2025	Mensal	5.483,77	438,69	0,00	0,00	0,00	438,69
11/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/12/2025	Mensal	5.365,06	429,19	0,00	0,00	0,00	429,19
11/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/12/2025	Mensal	6.854,69	548,36	0,00	0,00	0,00	548,36
11/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		EDMILTON SOUZA DOS SANTOS	11085	035.012.061-78	101	19/12/2025	Mensal	2.733,43	218,67	0,00	0,00	0,00	218,67
11/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/12/2025	Mensal	6.091,80	487,34	0,00	0,00	0,00	487,34
11/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/12/2025	Mensal	7.807,57	624,60	0,00	0,00	0,00	624,60
11/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/12/2025	Mensal	3.377,77	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
11/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/12/2025	Mensal	5.162,19	412,97	0,00	0,00	0,00	412,97
11/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/12/2025	Mensal	2.336,97	186,94	0,00	0,00	0,00	186,94
11/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/12/2025	Mensal	4.930,73	394,45	0,00	0,00	0,00	394,45
11/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/12/2025	Mensal	2.729,73	218,37	0,00	0,00	0,00	218,37
11/2025		ELISANGELA ROSA RODRIGUES	11046	617.543.311-49	101	19/12/2025	Mensal	5.419,41	433,55	0,00	0,00	0,00	433,55
11/2025		ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA	10798	705.636.751-87	101	19/12/2025	Mensal	7.551,64	604,12	0,00	0,00	0,00	604,12
11/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/12/2025	Mensal	5.763,16	461,05	0,00	0,00	0,00	461,05
11/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/12/2025	Mensal	4.046,66	323,72	0,00	0,00	0,00	323,72
11/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		EVANIA APARECIDA DE CASTRO	11099	847.683.391-15	101	19/12/2025	Mensal	3.661,99	292,95	0,00	0,00	0,00	292,95
11/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/12/2025	Mensal	3.257,76	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61
11/2025		FABIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS CARDO	11140	459.798.578-69	101	19/12/2025	Mensal	1.379,03	110,31	0,00	0,00	0,00	110,31
11/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/12/2025	Mensal	3.257,76	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/12/2025	Mensal	6.178,13	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
11/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/12/2025	Mensal	3.096,38	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		FRANCILENE DA CONCEICAO DA SILVA	11100	703.362.731-93	101	19/12/2025	Mensal	2.779,59	222,36	0,00	0,00	0,00	222,36
11/2025		FRANCYARA ANDREA BATISTA	11034	037.552.121-61	101	19/12/2025	Mensal	9.480,63	758,44	0,00	0,00	0,00	758,44
11/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA	10799	058.289.631-20	101	19/12/2025	Mensal	4.097,91	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
11/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/12/2025	Mensal	4.893,77	391,49	0,00	0,00	0,00	391,49
11/2025		GILCINEIA XAVIER DE LIMA SILVA	11029	765.111.971-15	101	19/12/2025	Mensal	4.687,19	374,96	0,00	0,00	0,00	374,96
11/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/12/2025	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
11/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		GISLAINE DA SILVA	11035	041.497.041-12	101	19/12/2025	Mensal	5.891,98	471,35	0,00	0,00	0,00	471,35
11/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA	10806	698.523.321-04	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/12/2025	Mensal	3.638,60	291,08	0,00	0,00	0,00	291,08
11/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SAMPAIO	11036	022.642.871-01	101	19/12/2025	Mensal	1.924,77	153,97	0,00	0,00	0,00	153,97
11/2025		GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA	10833	028.523.921-00	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/12/2025	Mensal	4.019,50	321,55	0,00	0,00	0,00	321,55
11/2025		HAYANE KASSIA JAKES 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/12/2025	Mensal	5.071,26	405,69	0,00	0,00	0,00	405,69
11/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/12/2025	Mensal	2.376,28	190,09	0,00	0,00	0,00	190,09
11/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/12/2025	Mensal	3.344,92	267,58	0,00	0,00	0,00	267,58
11/2025		JOAO PEDRO PUPO DA SILVEIRA	11145	424.006.848-71	101	19/12/2025	Mensal	4.907,91	392,63	0,00	0,00	0,00	392,63
11/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/12/2025	Mensal	4.994,31	399,54	0,00	0,00	0,00	399,54
11/2025		JULIANA DE FATIMA BARBOSA REZENDE	11104	008.204.911-44	101	19/12/2025	Mensal	4.008,07	320,64	0,00	0,00	0,00	320,64
11/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/12/2025	Mensal	2.440,54	195,23	0,00	0,00	0,00	195,23
11/2025		JUSSARA BORGES GUIMARAES	10780	019.316.701-88	101	19/12/2025	Mensal	13.851,34	1.108,10	0,00	0,00	0,00	1.108,10
11/2025		KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO	10848	028.602.171-42	101	19/12/2025	Mensal	4.082,18	326,56	0,00	0,00	0,00	326,56
11/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/12/2025	Mensal	2.691,96	215,35	0,00	0,00	0,00	215,35
11/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/12/2025	Mensal	4.114,39	329,15	0,00	0,00	0,00	329,15
11/2025		LETICIA ANJOS DA SILVA	10782	756.317.921-68	101	19/12/2025	Mensal	5.444,83	435,58	0,00	0,00	0,00	435,58
11/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/12/2025	Mensal	8.268,56	661,47	0,00	0,00	0,00	661,47
11/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		LILIAN NOLETO DE BRITO	10828	790.803.671-68	101	19/12/2025	Mensal	1.707,75	136,62	0,00	0,00	0,00	136,62
11/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/12/2025	Mensal	5.584,65	446,76	0,00	0,00	0,00	446,76
11/2025		LIVIA MARINHO PEREIRA	11056	015.897.461-12	101	19/12/2025	Mensal	5.662,97	453,02	0,00	0,00	0,00	453,02
11/2025		LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA	10800	028.531.501-35	101	19/12/2025	Mensal	4.097,91	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
11/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/12/2025	Mensal	7.212,78	577,01	0,00	0,00	0,00	577,01
11/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/12/2025	Mensal	2.325,11	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/12/2025	Mensal	3.912,11	312,96	0,00	0,00	0,00	312,96
11/2025		LUCIANA LEAL RIBEIRO	10668	325.225.208-22	101	19/12/2025	Mensal	4.888,29	391,05	0,00	0,00	0,00	391,05
11/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		LUCILEA DOS REIS PAIXAO	10849	013.561.611-54	101	19/12/2025	Mensal	2.296,65	183,73	0,00	0,00	0,00	183,73
11/2025		LUCILEI DA SILVA DOS SANTOS	11158	279.433.898-67	101	19/12/2025	Mensal	1.213,37	97,06	0,00	0,00	0,00	97,06
11/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/12/2025	Mensal	4.483,17	358,64	0,00	0,00	0,00	358,64
11/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-88	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARA JULIETTE FURGERI SANTAREM	11057	258.430.898-35	101	19/12/2025	Mensal	3.997,36	319,78	0,00	0,00	0,00	319,78
11/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/12/2025	Mensal	3.096,38	247,70	0,00	0,00	0,00	247,70
11/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA	10801	004.194.506-96	101	19/12/2025	Mensal	2.268,60	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
11/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/12/2025	Mensal	3.091,62	247,32	0,00	0,00	0,00	247,32
11/2025		MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO	10840	262.878.058-54	101	19/12/2025	Mensal	2.152,99	172,23	0,00	0,00	0,00	172,23
11/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/12/2025	Mensal	2.493,06	199,44	0,00	0,00	0,00	199,44
11/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/12/2025	Mensal	2.833,97	226,70	0,00	0,00	0,00	226,70
11/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/12/2025	Mensal	8.577,61	686,19	0,00	0,00	0,00	686,19
11/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/12/2025	Mensal	8.287,04	662,95	0,00	0,00	0,00	662,95
11/2025		MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS	10859	015.839.096-21	101	19/12/2025	Mensal	4.762,51	380,99	0,00	0,00	0,00	380,99
11/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/12/2025	Mensal	2.390,22	191,20	0,00	0,00	0,00	191,20
11/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/12/2025	Mensal	2.350,26	188,02	0,00	0,00	0,00	188,02
11/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/12/2025	Mensal	2.301,22	184,09	0,00	0,00	0,00	184,09
11/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/12/2025	Mensal	2.400,00	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
11/2025		MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO	10860	818.055.273-04	101	19/12/2025	Mensal	2.266,32	181,30	0,00	0,00	0,00	181,30
11/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/12/2025	Mensal	6.103,07	488,23	0,00	0,00	0,00	488,23
11/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/12/2025	Mensal	2.761,22	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
11/2025		MARIA ROSA ADAO NOGUEIRA	11107	332.341.188-92	101	19/12/2025	Mensal	4.824,43	385,95	0,00	0,00	0,00	385,95
11/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/12/2025	Mensal	6.016,20	481,28	0,00	0,00	0,00	481,28
11/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/12/2025	Mensal	5.971,44	477,71	0,00	0,00	0,00	477,71
11/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/12/2025	Mensal	2.742,90	219,43	0,00	0,00	0,00	219,43
11/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/12/2025	Mensal	2.742,90	219,43	0,00	0,00	0,00	219,43
11/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/12/2025	Mensal	2.268,60	181,48	0,00	0,00	0,00	181,48
11/2025		MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA	10861	329.919.098-97	101	19/12/2025	Mensal	2.225,37	178,02	0,00	0,00	0,00	178,02
11/2025		MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES	10850	799.558.861-53	101	19/12/2025	Mensal	2.292,82	183,42	0,00	0,00	0,00	183,42
11/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/12/2025	Mensal	2.943,70	235,49	0,00	0,00	0,00	235,49
11/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/12/2025	Mensal	5.594,80	447,58	0,00	0,00	0,00	447,58
11/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/12/2025	Mensal	3.888,52	311,07	0,00	0,00	0,00	311,07
11/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/12/2025	Mensal	2.738,01	219,04	0,00	0,00	0,00	219,04
11/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/12/2025	Mensal	8.678,61	694,28	0,00	0,00	0,00	694,28
11/2025		POLLYANNA ROBERTHA GOMES DA COSTA	11039	026.676.881-47	101	19/12/2025	Mensal	2.187,57	175,00	0,00	0,00	0,00	175,00
11/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/12/2025	Mensal	4.019,32	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2025		PRISCILA SALOMAO DA SILVA	11159	012.163.911-81	101	19/12/2025	Mensal	2.224,51	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE	10802	360.407.111-91	101	19/12/2025	Mensal	2.232,73	178,61	0,00	0,00	0,00	178,61
11/2025		RAISSA DO CARMO FONSECA	10936	427.764.518-65	101	19/12/2025	Mensal	3.961,09	316,87	0,00	0,00	0,00	316,87
11/2025		RAQUEL FERNANDES NUNES	10803	027.881.971-01	101	19/12/2025	Mensal	8.051,71	644,13	0,00	0,00	0,00	644,13
11/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/12/2025	Mensal	6.008,83	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
11/2025		REGINA NASCIMENTO SALES	10690	828.434.901-97	101	19/12/2025	Mensal	3.141,60	251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
11/2025		RENATA DESCOTE LOPES	10724	336.581.038-25	101	19/12/2025	Mensal	4.888,29	391,05	0,00	0,00	0,00	391,05
11/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/12/2025	Mensal	6.091,80	487,34	0,00	0,00	0,00	487,34
11/2025		RODRIGO GABRIEL SGANZELLA	11033	458.072.688-06	101	19/12/2025	Mensal	2.882,84	230,62	0,00	0,00	0,00	230,62
11/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/12/2025	Mensal	6.469,72	517,57	0,00	0,00	0,00	517,57
11/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/12/2025	Mensal	4.255,77	340,45	0,00	0,00	0,00	340,45
11/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/12/2025	Mensal	4.233,36	338,66	0,00	0,00	0,00	338,66
11/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/12/2025	Mensal	2.754,36	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
11/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/12/2025	Mensal	9.584,15	766,72	0,00	0,00	0,00	766,72
11/2025		SABRINA FERNANDA GEA CORREA	10979	428.731.668-19	101	19/12/2025	Mensal	3.817,16	305,36	0,00	0,00	0,00	305,36
11/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/12/2025	Mensal	5.895,87	471,66	0,00	0,00	0,00	471,66
11/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/12/2025	Mensal	2.873,14	229,84	0,00	0,00	0,00	229,84
11/2025		SILVANA CARDOSO MARQUES	11031	000.932.331-75	101	19/12/2025	Mensal	5.695,30	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		THAIAINE 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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		VALDINEIA ISABEL CHIOZZI	11026	249.307.148-42	101	19/12/2025	Mensal	4.593,90	367,50	0,00	0,00	0,00	367,50
11/2025		VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA	10805	008.298.511-19	101	19/12/2025	Mensal	2.980,38	238,42	0,00	0,00	0,00	238,42
11/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/12/2025	Mensal	5.874,37	469,94	0,00	0,00	0,00	469,94
11/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/12/2025	Mensal	2.545,89	203,66	0,00	0,00	0,00	203,66
11/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/12/2025	Mensal	4.730,36	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
11/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/12/2025	Mensal	2.850,20	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
11/2025		WELICA 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/12/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
11/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/12/2025	Mensal	6.790,71	543,25	0,00	0,00	0,00	543,25
11/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/12/2025	Mensal	9.488,99	759,11	0,00	0,00	0,00	759,11
11/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/12/2025	Mensal	9.547,32	763,78	0,00	0,00	0,00	763,78
11/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/12/2025	Mensal	6.574,57	525,95	0,00	0,00	0,00	525,95
11/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/12/2025	Mensal	1.937,50	155,00	0,00	0,00	0,00	155,00
11/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		ANA JULIA RODRIGUES DE MELO SOUSA	11143	181.498.376-71	101	19/12/2025	Mensal	1.562,36	124,98	0,00	0,00	0,00	124,98
11/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/12/2025	Mensal	4.813,94	385,10	0,00	0,00	0,00	385,10
11/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/12/2025	Mensal	6.803,09	544,24	0,00	0,00	0,00	544,24
11/2025		ANDRE LUIZ DIAS CARNEIRO	11086	966.493.136-53	101	19/12/2025	Mensal	3.020,23	241,60	0,00	0,00	0,00	241,60
11/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/12/2025	Mensal	6.550,17	524,01	0,00	0,00	0,00	524,01
11/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/12/2025	Mensal	5.734,50	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
11/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/12/2025	Mensal	8.052,27	644,17	0,00	0,00	0,00	644,17
11/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/12/2025	Mensal	3.960,82	316,85	0,00	0,00	0,00	316,85
11/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/12/2025	Mensal	2.954,67	236,36	0,00	0,00	0,00	236,36
11/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/12/2025	Mensal	5.476,52	438,11	0,00	0,00	0,00	438,11
11/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/12/2025	Mensal	2.745,63	219,64	0,00	0,00	0,00	219,64
11/2025		BRENO RAMOS DE BARROS	10783	152.608.496-12	101	19/12/2025	Mensal	2.347,20	187,77	0,00	0,00	0,00	187,77
11/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/12/2025	Mensal	4.097,76	327,81	0,00	0,00	0,00	327,81
11/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/12/2025	Mensal	5.147,39	411,78	0,00	0,00	0,00	411,78
11/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/12/2025	Mensal	10.068,54	805,47	0,00	0,00	0,00	805,47
11/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/12/2025	Mensal	6.796,90	543,74	0,00	0,00	0,00	543,74
11/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/12/2025	Mensal	2.608,11	208,64	0,00	0,00	0,00	208,64
11/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/12/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
11/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		CLAUDIO CRISPINIANO 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/12/2025	Mensal	4.346,52	347,72	0,00	0,00	0,00	347,72
11/2025		EDER FELICISSIMO BORGES	11130	058.411.876-78	101	19/12/2025	Mensal	3.027,48	242,19	0,00	0,00	0,00	242,19
11/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/12/2025	Mensal	6.703,54	536,28	0,00	0,00	0,00	536,28
11/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/12/2025	Mensal	4.607,61	368,60	0,00	0,00	0,00	368,60
11/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	19/12/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
11/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/12/2025	Mensal	6.855,39	548,42	0,00	0,00	0,00	548,42
11/2025		EMILIANA PEREIRA DOS SANTOS SILVA	11047	100.224.696-21	101	19/12/2025	Mensal	4.121,95	329,75	0,00	0,00	0,00	329,75
11/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/12/2025	Mensal	7.756,43	620,51	0,00	0,00	0,00	620,51
11/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/12/2025	Mensal	5.848,02	467,83	0,00	0,00	0,00	467,83
11/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/12/2025	Mensal	3.726,94	298,14	0,00	0,00	0,00	298,14
11/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/12/2025	Mensal	4.762,54	380,99	0,00	0,00	0,00	380,99
11/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/12/2025	Mensal	6.525,69	522,05	0,00	0,00	0,00	522,05
11/2025		FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA	10766	076.159.486-81	101	19/12/2025	Mensal	4.436,98	354,95	0,00	0,00	0,00	354,95
11/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/12/2025	Mensal	6.316,16	505,28	0,00	0,00	0,00	505,28
11/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/12/2025	Mensal	6.856,24	548,49	0,00	0,00	0,00	548,49
11/2025		FRANCISCA JANAINE DA SILVA	11115	052.200.363-00	101	19/12/2025	Mensal	3.363,27	269,05	0,00	0,00	0,00	269,05
11/2025		FRANCISCO JONATAS ANGELO DA SILVA	11132	132.061.246-62	101	19/12/2025	Mensal	1.897,50	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
11/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/12/2025	Mensal	5.961,97	476,95	0,00	0,00	0,00	476,95
11/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/12/2025	Mensal	6.801,21	544,08	0,00	0,00	0,00	544,08
11/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/12/2025	Mensal	13.040,31	1.043,21	0,00	0,00	0,00	1.043,21
11/2025		GABRIELLY ALVES FERREIRA FERNANDES	11114	180.369.466-10	101	19/12/2025	Mensal	2.110,02	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
11/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/12/2025	Mensal	10.018,60	801,48	0,00	0,00	0,00	801,48
11/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/12/2025	Mensal	3.339,60	267,16	0,00	0,00	0,00	267,16
11/2025		ISABELA ARRUDA COSTA	11017	089.043.606-17	101	19/12/2025	Mensal	4.800,03	383,99	0,00	0,00	0,00	383,99
11/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/12/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
11/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/12/2025	Mensal	5.102,56	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
11/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/12/2025	Mensal	6.147,89	491,82	0,00	0,00	0,00	491,82
11/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/12/2025	Mensal	6.016,18	481,28	0,00	0,00	0,00	481,28
11/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/12/2025	Mensal	5.963,51	477,07	0,00	0,00	0,00	477,07
11/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/12/2025	Mensal	4.973,68	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
11/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/12/2025	Mensal	4.915,25	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
11/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/12/2025	Mensal	9.217,91	737,42	0,00	0,00	0,00	737,42
11/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/12/2025	Mensal	5.985,19	478,81	0,00	0,00	0,00	478,81
11/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/12/2025	Mensal	8.405,94	672,47	0,00	0,00	0,00	672,47
11/2025		JOAO VITOR MUNDIM PAIVA	10996	133.445.156-75	101	19/12/2025	Mensal	6.704,66	536,37	0,00	0,00	0,00	536,37
11/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/12/2025	Mensal	6.195,87	495,66	0,00	0,00	0,00	495,66

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/12/2025	Mensal	8.104,06	648,31	0,00	0,00	0,00	648,31
11/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/12/2025	Mensal	3.195,46	255,63	0,00	0,00	0,00	255,63
11/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/12/2025	Mensal	6.586,12	526,88	0,00	0,00	0,00	526,88
11/2025		KAMYLPA 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		KAROLAYNE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/12/2025	Mensal	2.017,50	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
11/2025		MARIA ELISA DE SALLES MARQUES	11025	061.648.946-38	101	19/12/2025	Mensal	4.121,95	329,75	0,00	0,00	0,00	329,75
11/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/12/2025	Mensal	2.311,35	184,90	0,00	0,00	0,00	184,90
11/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/12/2025	Mensal	8.121,76	649,73	0,00	0,00	0,00	649,73
11/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/12/2025	Mensal	8.087,64	647,00	0,00	0,00	0,00	647,00
11/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/12/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
11/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/12/2025	Mensal	5.255,40	420,42	0,00	0,00	0,00	420,42
11/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/12/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
11/2025		MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA	10852	057.543.756-11	101	19/12/2025	Mensal	4.423,73	353,89	0,00	0,00	0,00	353,89
11/2025		MICHELE SALVINA MODESTO ARAUJO	11059	056.540.046-03	101	19/12/2025	Mensal	1.743,75	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
11/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/12/2025	Mensal	6.050,10	484,00	0,00	0,00	0,00	484,00
11/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/12/2025	Mensal	4.802,31	384,17	0,00	0,00	0,00	384,17
11/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/12/2025	Mensal	7.930,42	634,42	0,00	0,00	0,00	634,42
11/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/12/2025	Mensal	4.802,31	384,17	0,00	0,00	0,00	384,17
11/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/12/2025	Mensal	6.809,20	544,73	0,00	0,00	0,00	544,73
11/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/12/2025	Mensal	4.753,48	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
11/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/12/2025	Mensal	7.997,12	639,76	0,00	0,00	0,00	639,76
11/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/12/2025	Mensal	5.988,19	479,04	0,00	0,00	0,00	479,04
11/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		NATALIA SOLENI TREZENA DA SILVA SANTO	11144	104.837.144-10	101	19/12/2025	Mensal	1.533,80	122,70	0,00	0,00	0,00	122,70
11/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/12/2025	Mensal	2.327,74	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
11/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/12/2025	Mensal	4.753,52	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
11/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/12/2025	Mensal	6.783,35	542,65	0,00	0,00	0,00	542,65
11/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/12/2025	Mensal	5.295,00	423,59	0,00	0,00	0,00	423,59
11/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/12/2025	Mensal	4.075,29	326,01	0,00	0,00	0,00	326,01
11/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/12/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
11/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/12/2025	Mensal	5.570,62	445,64	0,00	0,00	0,00	445,64
11/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/12/2025	Mensal	5.311,59	424,92	0,00	0,00	0,00	424,92
11/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/12/2025	Mensal	9.132,86	730,62	0,00	0,00	0,00	730,62
11/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/12/2025	Mensal	6.776,73	542,13	0,00	0,00	0,00	542,13
11/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/12/2025	Mensal	6.824,91	545,98	0,00	0,00	0,00	545,98
11/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/12/2025	Mensal	2.840,76	227,26	0,00	0,00	0,00	227,26
11/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/12/2025	Mensal	4.187,72	335,01	0,00	0,00	0,00	335,01
11/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/12/2025	Mensal	6.815,30	545,21	0,00	0,00	0,00	545,21
11/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/12/2025	Mensal	4.625,92	370,06	0,00	0,00	0,00	370,06
11/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/12/2025	Mensal	6.731,25	538,49	0,00	0,00	0,00	538,49
11/2025		REJANE CHRISTINA LEO 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/12/2025	Mensal	4.794,37	383,54	0,00	0,00	0,00	383,54
11/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/12/2025	Mensal	2.327,27	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18
11/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/12/2025	Mensal	6.673,65	533,88	0,00	0,00	0,00	533,88
11/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/12/2025	Mensal	5.960,17	476,80	0,00	0,00	0,00	476,80
11/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/12/2025	Mensal	4.238,24	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
11/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/12/2025	Mensal	5.079,09	406,32	0,00	0,00	0,00	406,32
11/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/12/2025	Mensal	3.759,75	300,77	0,00	0,00	0,00	300,77
11/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/12/2025	Mensal	5.714,23	457,13	0,00	0,00	0,00	457,13
11/2025		SIMONE ROSA CAMPOS GAUDENCIO	11154	097.735.546-27	101	19/12/2025	Mensal	1.768,34	141,46	0,00	0,00	0,00	141,46
11/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/12/2025	Mensal	7.500,00	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
11/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/12/2025	Mensal	2.325,00	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
11/2025		VALDIR LOPES TEIXEIRA	11113	003.035.836-14	101	19/12/2025	Mensal	3.253,34	260,26	0,00	0,00	0,00	260,26
11/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/12/2025	Mensal	6.798,55	543,87	0,00	0,00	0,00	543,87
11/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/12/2025	Mensal	4.973,68	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
11/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/12/2025	Mensal	3.346,29	267,69	0,00	0,00	0,00	267,69
11/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/12/2025	Mensal	2.231,46	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
11/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/12/2025	Mensal	5.968,39	477,46	0,00	0,00	0,00	477,46
11/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/12/2025	Mensal	9.429,67	754,37	0,00	0,00	0,00	754,37
11/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/12/2025	Mensal	6.807,17	544,56	0,00	0,00	0,00	544,56
11/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/12/2025	Mensal	4.267,05	341,35	0,00	0,00	0,00	341,35
11/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/12/2025	Mensal	2.086,31	166,89	0,00	0,00	0,00	166,89
11/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/12/2025	Mensal	5.959,75	476,77	0,00	0,00	0,00	476,77
11/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/12/2025	Mensal	5.414,31	433,14	0,00	0,00	0,00	433,14
		Total do Tomador	Sem Tomador					918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	73.479,16
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0024-07					918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	73.479,16
		Total FGTS						9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/12/2025	Mensal	5.254,76	420,37	0,00	0,00	0,00	420,37
11/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/12/2025	Mensal	6.948,70	555,88	0,00	0,00	0,00	555,88
11/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/12/2025	Mensal	5.232,10	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
11/2025		ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA	10807	034.351.286-66	101	19/12/2025	Mensal	1.809,97	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
11/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/12/2025	Mensal	4.580,94	366,47	0,00	0,00	0,00	366,47
11/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/12/2025	Mensal	2.826,89	226,14	0,00	0,00	0,00	226,14
11/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/12/2025	Mensal	5.170,78	413,66	0,00	0,00	0,00	413,66
11/2025		AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	10767	135.443.296-70	101	19/12/2025	Mensal	4.443,93	355,51	0,00	0,00	0,00	355,51
11/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/12/2025	Mensal	5.232,88	418,62	0,00	0,00	0,00	418,62
11/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/12/2025	Mensal	2.532,13	202,57	0,00	0,00	0,00	202,57
11/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/12/2025	Mensal	4.914,47	393,15	0,00	0,00	0,00	393,15
11/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/12/2025	Mensal	5.135,96	410,87	0,00	0,00	0,00	410,87
11/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/12/2025	Mensal	5.217,11	417,36	0,00	0,00	0,00	417,36
11/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/12/2025	Mensal	2.480,77	198,45	0,00	0,00	0,00	198,45
11/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ SANTOS	10137	020.964.066-92	101	19/12/2025	Mensal	2.439,91	195,18	0,00	0,00	0,00	195,18
11/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/12/2025	Mensal	4.189,09	335,12	0,00	0,00	0,00	335,12
11/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/12/2025	Mensal	5.278,99	422,31	0,00	0,00	0,00	422,31
11/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/12/2025	Mensal	5.202,56	416,19	0,00	0,00	0,00	416,19
11/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/12/2025	Mensal	3.506,67	280,53	0,00	0,00	0,00	280,53
11/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/12/2025	Mensal	2.518,49	201,47	0,00	0,00	0,00	201,47
11/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/12/2025	Mensal	3.580,34	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
11/2025		APARECIDA DOS SANTOS ROSA	11048	797.411.186-00	101	19/12/2025	Mensal	2.390,85	191,26	0,00	0,00	0,00	191,26
11/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/12/2025	Mensal	2.795,47	223,62	0,00	0,00	0,00	223,62
11/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/12/2025	Mensal	5.191,96	415,35	0,00	0,00	0,00	415,35
11/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/12/2025	Mensal	4.120,62	329,64	0,00	0,00	0,00	329,64
11/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/12/2025	Mensal	6.948,70	555,88	0,00	0,00	0,00	555,88
11/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/12/2025	Mensal	4.707,73	376,61	0,00	0,00	0,00	376,61
11/2025		BEATRIZ MOREIRA SAMPAIO LAGE	11149	147.742.426-16	101	19/12/2025	Mensal	1.921,61	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
11/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/12/2025	Mensal	1.221,23	97,69	0,00	0,00	0,00	97,69
11/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/12/2025	Mensal	2.322,55	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
11/2025		BIANCA ALVES DA SILVA	10808	104.223.996-71	101	19/12/2025	Mensal	3.636,58	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
11/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/12/2025	Mensal	5.385,86	430,86	0,00	0,00	0,00	430,86
11/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/12/2025	Mensal	2.363,14	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
11/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/12/2025	Mensal	2.133,18	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
11/2025		BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	11150	140.180.606-61	101	19/12/2025	Mensal	892,55	71,40	0,00	0,00	0,00	71,40
11/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/12/2025	Mensal	2.499,31	199,94	0,00	0,00	0,00	199,94
11/2025		CAMILA MARTINS ALVES	10809	093.441.076-37	101	19/12/2025	Mensal	4.275,49	342,03	0,00	0,00	0,00	342,03
11/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/12/2025	Mensal	7.009,62	560,76	0,00	0,00	0,00	560,76

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/12/2025	Mensal	3.398,32	271,85	0,00	0,00	0,00	271,85
11/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/12/2025	Mensal	5.264,01	421,12	0,00	0,00	0,00	421,12
11/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/12/2025	Mensal	6.253,19	500,25	0,00	0,00	0,00	500,25
11/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/12/2025	Mensal	5.394,78	431,57	0,00	0,00	0,00	431,57
11/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/12/2025	Mensal	5.254,48	420,35	0,00	0,00	0,00	420,35
11/2025		CHARLES CHAGAS DA SILVA	10769	045.984.086-00	101	19/12/2025	Mensal	2.508,44	200,66	0,00	0,00	0,00	200,66
11/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/12/2025	Mensal	5.258,39	420,66	0,00	0,00	0,00	420,66
11/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/12/2025	Mensal	2.529,01	202,31	0,00	0,00	0,00	202,31
11/2025		CIRLENE DUARTE FONSECA	11151	141.342.616-60	101	19/12/2025	Mensal	1.921,61	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
11/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/12/2025	Mensal	8.145,64	651,64	0,00	0,00	0,00	651,64
11/2025		CLAUDIO FERNANDES BATISTA	10770	392.774.958-39	101	19/12/2025	Mensal	4.386,10	350,88	0,00	0,00	0,00	350,88
11/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/12/2025	Mensal	5.222,14	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
11/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/12/2025	Mensal	5.201,23	416,09	0,00	0,00	0,00	416,09
11/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/12/2025	Mensal	5.235,90	418,86	0,00	0,00	0,00	418,86
11/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/12/2025	Mensal	5.071,42	405,71	0,00	0,00	0,00	405,71
11/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/12/2025	Mensal	5.253,73	420,29	0,00	0,00	0,00	420,29
11/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/12/2025	Mensal	5.226,40	418,10	0,00	0,00	0,00	418,10
11/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/12/2025	Mensal	5.140,41	411,22	0,00	0,00	0,00	411,22
11/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/12/2025	Mensal	5.216,77	417,33	0,00	0,00	0,00	417,33
11/2025		DAIANE 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		DEVIANE 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		DORIE NE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/12/2025	Mensal	2.952,51	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
11/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/12/2025	Mensal	4.620,26	369,61	0,00	0,00	0,00	369,61
11/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/12/2025	Mensal	8.596,25	687,69	0,00	0,00	0,00	687,69
11/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/12/2025	Mensal	5.194,06	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
11/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/12/2025	Mensal	5.251,60	420,12	0,00	0,00	0,00	420,12
11/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/12/2025	Mensal	4.872,44	389,78	0,00	0,00	0,00	389,78
11/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/12/2025	Mensal	5.242,23	419,37	0,00	0,00	0,00	419,37
11/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/12/2025	Mensal	2.534,90	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
11/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/12/2025	Mensal	5.184,30	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
11/2025		EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	10811	049.371.496-01	101	19/12/2025	Mensal	2.776,97	222,15	0,00	0,00	0,00	222,15
11/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/12/2025	Mensal	6.950,90	556,06	0,00	0,00	0,00	556,06
11/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/12/2025	Mensal	8.151,62	652,12	0,00	0,00	0,00	652,12
11/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/12/2025	Mensal	7.199,27	575,93	0,00	0,00	0,00	575,93
11/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/12/2025	Mensal	2.953,88	236,30	0,00	0,00	0,00	236,30
11/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/12/2025	Mensal	5.253,93	420,31	0,00	0,00	0,00	420,31
11/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/12/2025	Mensal	5.212,34	416,98	0,00	0,00	0,00	416,98
11/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/12/2025	Mensal	5.101,77	408,13	0,00	0,00	0,00	408,13
11/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/12/2025	Mensal	3.007,58	240,60	0,00	0,00	0,00	240,60
11/2025		GEIELE 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		GISENY 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/12/2025	Mensal	7.832,88	626,62	0,00	0,00	0,00	626,62
11/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/12/2025	Mensal	2.945,98	235,67	0,00	0,00	0,00	235,67
11/2025		ISABELA BATISTA CLAUSSEM	10772	117.834.406-19	101	19/12/2025	Mensal	5.643,97	451,51	0,00	0,00	0,00	451,51
11/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/12/2025	Mensal	4.573,97	365,91	0,00	0,00	0,00	365,91
11/2025		ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	10812	022.054.906-05	101	19/12/2025	Mensal	2.164,17	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
11/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/12/2025	Mensal	2.937,40	234,98	0,00	0,00	0,00	234,98
11/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/12/2025	Mensal	3.082,95	246,63	0,00	0,00	0,00	246,63
11/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/12/2025	Mensal	5.254,48	420,35	0,00	0,00	0,00	420,35
11/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/12/2025	Mensal	8.513,48	681,07	0,00	0,00	0,00	681,07
11/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/12/2025	Mensal	5.196,33	415,70	0,00	0,00	0,00	415,70
11/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/12/2025	Mensal	5.103,19	408,25	0,00	0,00	0,00	408,25
11/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/12/2025	Mensal	5.191,87	415,34	0,00	0,00	0,00	415,34
11/2025		JHENYFFER STEPHANY 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	089.827.196-06	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/12/2025	Mensal	5.430,15	434,41	0,00	0,00	0,00	434,41
11/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/12/2025	Mensal	2.912,68	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
11/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/12/2025	Mensal	5.047,02	403,75	0,00	0,00	0,00	403,75
11/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/12/2025	Mensal	4.846,79	387,74	0,00	0,00	0,00	387,74
11/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/12/2025	Mensal	2.526,04	202,07	0,00	0,00	0,00	202,07
11/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/12/2025	Mensal	5.179,74	414,37	0,00	0,00	0,00	414,37
11/2025		LIZETE DA SILVA SOUZA	11049	067.422.966-58	101	19/12/2025	Mensal	2.390,85	191,26	0,00	0,00	0,00	191,26
11/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/12/2025	Mensal	3.011,62	240,92	0,00	0,00	0,00	240,92
11/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/12/2025	Mensal	8.493,19	679,44	0,00	0,00	0,00	679,44
11/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/12/2025	Mensal	2.134,20	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
11/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/12/2025	Mensal	7.078,27	566,25	0,00	0,00	0,00	566,25
11/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/12/2025	Mensal	5.272,69	421,81	0,00	0,00	0,00	421,81
11/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/12/2025	Mensal	5.110,86	408,85	0,00	0,00	0,00	408,85
11/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/12/2025	Mensal	3.404,57	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
11/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/12/2025	Mensal	5.057,77	404,62	0,00	0,00	0,00	404,62
11/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/12/2025	Mensal	5.221,63	417,72	0,00	0,00	0,00	417,72
11/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/12/2025	Mensal	7.069,17	565,53	0,00	0,00	0,00	565,53
11/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/12/2025	Mensal	2.522,48	201,78	0,00	0,00	0,00	201,78
11/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/12/2025	Mensal	5.176,66	414,12	0,00	0,00	0,00	414,12
11/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/12/2025	Mensal	5.174,46	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
11/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/12/2025	Mensal	5.205,71	416,45	0,00	0,00	0,00	416,45
11/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/12/2025	Mensal	3.022,46	241,79	0,00	0,00	0,00	241,79
11/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/12/2025	Mensal	2.133,18	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
11/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/12/2025	Mensal	4.379,81	350,38	0,00	0,00	0,00	350,38
11/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/12/2025	Mensal	3.055,11	244,39	0,00	0,00	0,00	244,39
11/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/12/2025	Mensal	7.048,93	563,90	0,00	0,00	0,00	563,90
11/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/12/2025	Mensal	4.891,05	391,27	0,00	0,00	0,00	391,27
11/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/12/2025	Mensal	7.166,85	573,34	0,00	0,00	0,00	573,34
11/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	19/12/2025	Mensal	342,18	27,37	0,00	0,00	0,00	27,37
11/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/12/2025	Mensal	2.922,15	233,76	0,00	0,00	0,00	233,76
11/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/12/2025	Mensal	5.257,10	420,56	0,00	0,00	0,00	420,56
11/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/12/2025	Mensal	5.231,84	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
11/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/12/2025	Mensal	5.410,40	432,83	0,00	0,00	0,00	432,83
11/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/12/2025	Mensal	2.974,00	237,91	0,00	0,00	0,00	237,91
11/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/12/2025	Mensal	3.213,97	257,10	0,00	0,00	0,00	257,10
11/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/12/2025	Mensal	3.087,61	247,00	0,00	0,00	0,00	247,00
11/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/12/2025	Mensal	2.819,80	225,58	0,00	0,00	0,00	225,58
11/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/12/2025	Mensal	5.178,40	414,26	0,00	0,00	0,00	414,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/12/2025	Mensal	5.244,65	419,56	0,00	0,00	0,00	419,56
11/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/12/2025	Mensal	5.177,63	414,20	0,00	0,00	0,00	414,20
11/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/12/2025	Mensal	5.175,34	414,01	0,00	0,00	0,00	414,01
11/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/12/2025	Mensal	4.026,83	322,13	0,00	0,00	0,00	322,13
11/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/12/2025	Mensal	5.224,78	417,98	0,00	0,00	0,00	417,98
11/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/12/2025	Mensal	6.583,63	526,68	0,00	0,00	0,00	526,68
11/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/12/2025	Mensal	5.426,30	434,09	0,00	0,00	0,00	434,09
11/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/12/2025	Mensal	2.938,86	235,10	0,00	0,00	0,00	235,10
11/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/12/2025	Mensal	5.205,01	416,39	0,00	0,00	0,00	416,39
11/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/12/2025	Mensal	3.404,85	272,38	0,00	0,00	0,00	272,38
11/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/12/2025	Mensal	5.094,50	407,55	0,00	0,00	0,00	407,55
11/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/12/2025	Mensal	5.214,64	417,16	0,00	0,00	0,00	417,16
11/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/12/2025	Mensal	7.002,07	560,15	0,00	0,00	0,00	560,15
11/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/12/2025	Mensal	5.223,88	417,90	0,00	0,00	0,00	417,90
11/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/12/2025	Mensal	3.406,85	272,54	0,00	0,00	0,00	272,54
11/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/12/2025	Mensal	5.243,97	419,50	0,00	0,00	0,00	419,50
11/2025		NATALIA CAROLINA DA COSTA GUIDO	11111	089.541.416-33	101	19/12/2025	Mensal	1.473,83	117,90	0,00	0,00	0,00	117,90
11/2025		NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/12/2025	Mensal	5.003,11	400,24	0,00	0,00	0,00	400,24
11/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/12/2025	Mensal	6.604,36	528,34	0,00	0,00	0,00	528,34
11/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/12/2025	Mensal	3.604,01	288,31	0,00	0,00	0,00	288,31
11/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/12/2025	Mensal	5.233,85	418,70	0,00	0,00	0,00	418,70
11/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/12/2025	Mensal	5.000,83	400,05	0,00	0,00	0,00	400,05
11/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/12/2025	Mensal	4.303,00	344,23	0,00	0,00	0,00	344,23
11/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/12/2025	Mensal	2.552,18	204,16	0,00	0,00	0,00	204,16
11/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/12/2025	Mensal	5.244,59	419,56	0,00	0,00	0,00	419,56
11/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	19/12/2025	Mensal	1.769,38	141,54	0,00	0,00	0,00	141,54
11/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	19/12/2025	Mensal	5.073,61	405,88	0,00	0,00	0,00	405,88
11/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/12/2025	Mensal	2.134,05	170,72	0,00	0,00	0,00	170,72
11/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/12/2025	Mensal	5.149,57	411,96	0,00	0,00	0,00	411,96
11/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/12/2025	Mensal	4.722,52	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
11/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/12/2025	Mensal	5.037,45	402,98	0,00	0,00	0,00	402,98
11/2025		PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU	10816	115.821.416-22	101	19/12/2025	Mensal	4.807,55	384,59	0,00	0,00	0,00	384,59
11/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/12/2025	Mensal	1.939,25	155,13	0,00	0,00	0,00	155,13
11/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/12/2025	Mensal	4.999,01	399,91	0,00	0,00	0,00	399,91
11/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/12/2025	Mensal	5.043,66	403,48	0,00	0,00	0,00	403,48
11/2025		RAIANY PRISCILA ABREU RIBEIRO	11112	110.881.236-86	101	19/12/2025	Mensal	3.534,65	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
11/2025		RAYSSA GABRIELE RIBEIRO DE SOUZA	11050	148.141.076-84	101	19/12/2025	Mensal	3.863,48	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
11/2025		REGIANIA ARAUJO LOURENCO	10817	066.299.376-43	101	19/12/2025	Mensal	4.284,21	342,72	0,00	0,00	0,00	342,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		RENATA CRISTINA GOMES	11051	028.394.806-03	101	19/12/2025	Mensal	3.863,48	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
11/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS ALMEIDA	10028	122.985.276-01	101	19/12/2025	Mensal	5.013,75	401,09	0,00	0,00	0,00	401,09
11/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/12/2025	Mensal	4.989,32	399,13	0,00	0,00	0,00	399,13
11/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/12/2025	Mensal	2.863,40	229,07	0,00	0,00	0,00	229,07
11/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/12/2025	Mensal	2.162,40	172,99	0,00	0,00	0,00	172,99
11/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/12/2025	Mensal	5.226,08	418,07	0,00	0,00	0,00	418,07
11/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/12/2025	Mensal	2.514,82	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18
11/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/12/2025	Mensal	3.450,40	276,03	0,00	0,00	0,00	276,03
11/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/12/2025	Mensal	4.740,10	379,20	0,00	0,00	0,00	379,20
11/2025		RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA	10818	081.770.026-94	101	19/12/2025	Mensal	792,18	63,37	0,00	0,00	0,00	63,37
11/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/12/2025	Mensal	4.770,77	381,65	0,00	0,00	0,00	381,65
11/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/12/2025	Mensal	4.989,32	399,13	0,00	0,00	0,00	399,13
11/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/12/2025	Mensal	4.686,94	374,94	0,00	0,00	0,00	374,94
11/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/12/2025	Mensal	2.776,66	222,12	0,00	0,00	0,00	222,12
11/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/12/2025	Mensal	5.148,31	411,85	0,00	0,00	0,00	411,85
11/2025		SHIRLEY SOARES SANTOS	10819	030.120.915-48	101	19/12/2025	Mensal	4.283,74	342,69	0,00	0,00	0,00	342,69
11/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/12/2025	Mensal	4.869,96	389,59	0,00	0,00	0,00	389,59
11/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/12/2025	Mensal	5.246,53	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
11/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/12/2025	Mensal	2.986,97	238,95	0,00	0,00	0,00	238,95
11/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/12/2025	Mensal	4.968,69	397,49	0,00	0,00	0,00	397,49
11/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/12/2025	Mensal	2.995,36	239,62	0,00	0,00	0,00	239,62
11/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/12/2025	Mensal	6.879,01	550,31	0,00	0,00	0,00	550,31
11/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/12/2025	Mensal	5.281,76	422,54	0,00	0,00	0,00	422,54
11/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/12/2025	Mensal	3.888,45	311,07	0,00	0,00	0,00	311,07
11/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/12/2025	Mensal	4.272,45	341,78	0,00	0,00	0,00	341,78
11/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/12/2025	Mensal	2.145,66	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
11/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/12/2025	Mensal	5.260,93	420,86	0,00	0,00	0,00	420,86
11/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/12/2025	Mensal	5.139,29	411,13	0,00	0,00	0,00	411,13
11/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/12/2025	Mensal	5.148,55	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
11/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/12/2025	Mensal	4.859,80	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
11/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/12/2025	Mensal	6.709,66	536,76	0,00	0,00	0,00	536,76
11/2025		THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA	10820	122.811.916-30	101	19/12/2025	Mensal	2.769,00	221,51	0,00	0,00	0,00	221,51
11/2025		THIAGO DE JESUS HOSKEN	11152	117.345.626-09	101	19/12/2025	Mensal	892,55	71,40	0,00	0,00	0,00	71,40
11/2025		THIAGO DIAS JARDIM	11052	021.083.006-94	101	19/12/2025	Mensal	2.655,25	212,41	0,00	0,00	0,00	212,41
11/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/12/2025	Mensal	4.825,15	386,00	0,00	0,00	0,00	386,00
11/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/12/2025	Mensal	4.125,00	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
11/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/12/2025	Mensal	5.020,00	401,59	0,00	0,00	0,00	401,59
11/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/12/2025	Mensal	5.216,03	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		VITOR SENA MARTINS	11153	142.399.896-04	101	19/12/2025	Mensal	1.472,50	117,79	0,00	0,00	0,00	117,79
11/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/12/2025	Mensal	5.277,44	422,18	0,00	0,00	0,00	422,18
11/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/12/2025	Mensal	5.229,89	418,38	0,00	0,00	0,00	418,38
11/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/12/2025	Mensal	2.916,44	233,30	0,00	0,00	0,00	233,30
11/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/12/2025	Mensal	5.092,27	407,37	0,00	0,00	0,00	407,37
11/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/12/2025	Mensal	3.405,06	272,40	0,00	0,00	0,00	272,40
11/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/12/2025	Mensal	6.800,10	544,00	0,00	0,00	0,00	544,00
11/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/12/2025	Mensal	5.252,51	420,19	0,00	0,00	0,00	420,19
11/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/12/2025	Mensal	4.922,54	393,79	0,00	0,00	0,00	393,79
11/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/12/2025	Mensal	3.554,30	284,34	0,00	0,00	0,00	284,34
11/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/12/2025	Mensal	5.187,67	415,01	0,00	0,00	0,00	415,01
11/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/12/2025	Mensal	5.221,75	417,73	0,00	0,00	0,00	417,73
11/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/12/2025	Mensal	1.939,25	155,13	0,00	0,00	0,00	155,13
11/2025		YANNE CRISTINA SILVA LIMA	10774	054.956.096-38	101	19/12/2025	Mensal	5.733,57	458,68	0,00	0,00	0,00	458,68
11/2025		YASMIM ARAUJO SILVA	10775	020.646.306-51	101	19/12/2025	Mensal	5.918,49	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
				Total do Tomador	Sem Tomador			1.268.579,99	101.483,72	0,00	0,00	0,00	101.483,72
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0026-60			1.268.579,99	101.483,72	0,00	0,00	0,00	101.483,72
				Total FGTS				9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/12/2025	Mensal	2.602,92	208,22	0,00	0,00	0,00	208,22
11/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/12/2025	Mensal	4.017,02	321,35	0,00	0,00	0,00	321,35
11/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/12/2025	Mensal	3.073,70	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
11/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/12/2025	Mensal	3.502,89	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
11/2025		ALEXINA ALVES DAS GRACAS GONCALVES	10927	066.350.566-61	101	19/12/2025	Mensal	4.200,40	336,02	0,00	0,00	0,00	336,02
11/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/12/2025	Mensal	4.708,58	376,67	0,00	0,00	0,00	376,67
11/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/12/2025	Mensal	2.650,66	212,04	0,00	0,00	0,00	212,04
11/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/12/2025	Mensal	4.371,99	349,74	0,00	0,00	0,00	349,74
11/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/12/2025	Mensal	8.443,66	675,48	0,00	0,00	0,00	675,48
11/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/12/2025	Mensal	5.285,07	422,79	0,00	0,00	0,00	422,79
11/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/12/2025	Mensal	3.178,99	254,31	0,00	0,00	0,00	254,31
11/2025		ARITHELLE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/12/2025	Mensal	5.552,70	444,20	0,00	0,00	0,00	444,20
11/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/12/2025	Mensal	2.713,89	217,10	0,00	0,00	0,00	217,10
11/2025		HENRIQUE PEREIRA LAGARES	10839	149.905.696-60	101	19/12/2025	Mensal	1.745,33	139,62	0,00	0,00	0,00	139,62
11/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/12/2025	Mensal	4.626,60	370,12	0,00	0,00	0,00	370,12
11/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/12/2025	Mensal	5.728,65	458,29	0,00	0,00	0,00	458,29
11/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/12/2025	Mensal	6.101,39	488,10	0,00	0,00	0,00	488,10
11/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/12/2025	Mensal	5.409,83	432,78	0,00	0,00	0,00	432,78
11/2025		JEANE RAYLA DAVID 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 KELLY 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		MARLVIA 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/12/2025	Mensal	5.455,14	436,41	0,00	0,00	0,00	436,41
11/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/12/2025	Mensal	3.324,08	265,91	0,00	0,00	0,00	265,91
11/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/12/2025	Mensal	3.215,87	257,26	0,00	0,00	0,00	257,26
11/2025		PATRICIA GOMES SANDER	10925	048.187.716-94	101	19/12/2025	Mensal	4.426,44	354,11	0,00	0,00	0,00	354,11
11/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/12/2025	Mensal	7.163,70	573,09	0,00	0,00	0,00	573,09
11/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/12/2025	Mensal	9.106,28	728,49	0,00	0,00	0,00	728,49
11/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/12/2025	Mensal	6.660,03	532,79	0,00	0,00	0,00	532,79
11/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/12/2025	Mensal	8.550,73	684,05	0,00	0,00	0,00	684,05
11/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/12/2025	Mensal	2.061,29	164,89	0,00	0,00	0,00	164,89
11/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/12/2025	Mensal	5.526,80	442,13	0,00	0,00	0,00	442,13
11/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/12/2025	Mensal	4.450,19	356,01	0,00	0,00	0,00	356,01
11/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/12/2025	Mensal	2.413,26	193,05	0,00	0,00	0,00	193,05
11/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/12/2025	Mensal	2.819,64	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
11/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/12/2025	Mensal	4.893,74	391,49	0,00	0,00	0,00	391,49
11/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/12/2025	Mensal	2.426,36	194,10	0,00	0,00	0,00	194,10
11/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/12/2025	Mensal	4.480,57	358,44	0,00	0,00	0,00	358,44
11/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/12/2025	Mensal	3.608,87	288,70	0,00	0,00	0,00	288,70
11/2025		TAINA ALMEIDA DE SOUZA	10838	118.512.336-95	101	19/12/2025	Mensal	6.559,56	524,75	0,00	0,00	0,00	524,75
11/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/12/2025	Mensal	3.157,88	252,63	0,00	0,00	0,00	252,63
11/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/12/2025	Mensal	4.894,03	391,51	0,00	0,00	0,00	391,51
11/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/12/2025	Mensal	3.228,55	258,28	0,00	0,00	0,00	258,28
11/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/12/2025	Mensal	4.890,88	391,26	0,00	0,00	0,00	391,26
11/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/12/2025	Mensal	3.144,30	251,54	0,00	0,00	0,00	251,54
11/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/12/2025	Mensal	4.628,77	370,30	0,00	0,00	0,00	370,30
11/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/12/2025	Mensal	5.446,28	435,70	0,00	0,00	0,00	435,70
11/2025		WUENER JORGE ALVES BHERING	10983	104.928.736-31	101	19/12/2025	Mensal	3.749,15	299,92	0,00	0,00	0,00	299,92
11/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	11077	043.437.906-90	101	19/12/2025	Mensal	2.597,12	207,76	0,00	0,00	0,00	207,76
				Total do Tomador		Sem Tomador		468.340,39	37.466,29	0,00	0,00	0,00	37.466,29
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0027-41		468.340,39	37.466,29	0,00	0,00	0,00	37.466,29
						Total FGTS		9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADRIANA NEVES SANTOS SOUSA	10911	662.918.955-87	101	19/12/2025	Mensal	2.188,79	175,09	0,00	0,00	0,00	175,09
11/2025		ADRIANA SANTOS LIRIO	11074	067.649.695-40	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		ALINE APARECIDA MONTEIRO RODRIGUES	10892	047.454.915-14	101	19/12/2025	Mensal	5.218,09	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44
11/2025		ALINE EMANUELLA BISPO BARRETO	10937	043.551.325-79	101	19/12/2025	Mensal	3.240,21	259,21	0,00	0,00	0,00	259,21
11/2025		ALINE GABRIELA DOS SANTOS ANDRADE	10938	002.888.545-78	101	19/12/2025	Mensal	3.809,04	304,71	0,00	0,00	0,00	304,71
11/2025		AMANDA NASCIMENTO SANTOS	11071	062.300.825-43	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		ANA CARLOS FERNANDES	10906	004.397.165-27	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		ANA CAROLINE SOUZA DOS SANTOS	10963	086.489.965-38	101	19/12/2025	Mensal	4.213,22	337,05	0,00	0,00	0,00	337,05
11/2025		ANA KAROLINE MENEZES GOMES	10864	053.922.205-41	101	19/12/2025	Mensal	6.173,95	493,90	0,00	0,00	0,00	493,90
11/2025		ANDERSON LAURINDO COSTA REIS	10912	776.560.325-68	101	19/12/2025	Mensal	5.624,40	449,94	0,00	0,00	0,00	449,94
11/2025		ANDRE NASCIMENTO LIMA	10922	696.476.665-00	101	19/12/2025	Mensal	4.821,47	385,71	0,00	0,00	0,00	385,71
11/2025		ANDREANE PASSOS ANDRADE	10876	068.062.685-95	101	19/12/2025	Mensal	6.171,31	493,69	0,00	0,00	0,00	493,69
11/2025		BEATRIZ SILVEIRA SANTOS	10882	058.855.185-64	101	19/12/2025	Mensal	4.293,28	343,45	0,00	0,00	0,00	343,45
11/2025		BERENICE MENEZES DA SILVA	10866	031.965.575-02	101	19/12/2025	Mensal	3.778,08	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
11/2025		BRUNO REIS DE OLIVEIRA	10913	066.670.045-19	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	10965	859.225.295-44	101	19/12/2025	Mensal	4.221,35	337,70	0,00	0,00	0,00	337,70
11/2025		CELECIANO SANTOS DA SILVA	11010	972.405.755-00	101	19/12/2025	Mensal	5.141,26	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
11/2025		CHARLES DIAS DA CONCEICAO	10890	044.584.875-82	101	19/12/2025	Mensal	3.078,56	246,27	0,00	0,00	0,00	246,27
11/2025		CLAUDIA LISBOA LIMA	10867	013.919.295-60	101	19/12/2025	Mensal	5.870,36	469,62	0,00	0,00	0,00	469,62
11/2025		CLAUDIA REJANE DOS SANTOS MARQUES D	10958	009.082.945-06	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		CLEIDIVON LIMA GOIS	10909	021.409.485-56	101	19/12/2025	Mensal	3.892,61	311,40	0,00	0,00	0,00	311,40
11/2025		COSME DO NASCIMENTO	10900	986.604.385-15	101	19/12/2025	Mensal	3.896,73	311,73	0,00	0,00	0,00	311,73
11/2025		CRISLAINE DE ARAUJO ALMEIDA	10893	048.753.825-02	101	19/12/2025	Mensal	3.995,19	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
11/2025		CRISTIANE SANTANA DA CONCEICAO	11075	036.561.765-23	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		DIOSVALDA DINIZ DO NASCIMENTO	11006	723.552.985-72	101	19/12/2025	Mensal	3.461,61	276,92	0,00	0,00	0,00	276,92
11/2025		DOMINGOS GENISON LISBOA DE JESUS	10939	007.003.315-30	101	19/12/2025	Mensal	1.884,96	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2025		DOUGLAS PEREIRA XAVIER	10981	034.502.005-77	101	19/12/2025	Mensal	4.231,13	338,48	0,00	0,00	0,00	338,48
11/2025		EDENILSON RODRIGUES DOS SANTOS	10959	463.617.155-15	101	19/12/2025	Mensal	4.916,38	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
11/2025		EDILANIA BOMFIM SANTOS	11072	055.565.325-08	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		EDSANDRA DE JESUS FONTES	10998	008.800.225-07	101	19/12/2025	Mensal	3.972,91	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
11/2025		EDUARDO WALLACE SILVA SANTOS	10966	789.135.945-87	101	19/12/2025	Mensal	4.790,48	383,23	0,00	0,00	0,00	383,23
11/2025		ELAINE DE JESUS	10889	059.303.365-55	101	19/12/2025	Mensal	3.788,33	303,06	0,00	0,00	0,00	303,06
11/2025		EMILIA DE OLIVEIRA PINHEIRO	11091	012.750.155-06	101	19/12/2025	Mensal	437,52	35,00	0,00	0,00	0,00	35,00
11/2025		ERIVON FONTES DOS SANTOS	10908	024.710.425-62	101	19/12/2025	Mensal	10.188,76	815,09	0,00	0,00	0,00	815,09
11/2025		FERNANDA DE SA FERNANDES	10932	057.801.175-19	101	19/12/2025	Mensal	6.912,66	553,01	0,00	0,00	0,00	553,01
11/2025		FERNANDO DA CRUZ PORTUGAL	10914	019.627.545-88	101	19/12/2025	Mensal	3.074,35	245,94	0,00	0,00	0,00	245,94
11/2025		FLAVIA FERNANDA ROSA SILVA	10999	041.920.345-14	101	19/12/2025	Mensal	5.625,34	450,01	0,00	0,00	0,00	450,01
11/2025		GABRIELA LOPES RIBEIRO	10910	033.046.785-90	101	19/12/2025	Mensal	3.995,19	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		GERALDO LUIZ SALES SANTOS	10915	587.602.615-87	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		GILMA MARIA DOS SANTOS	11000	912.324.905-63	101	19/12/2025	Mensal	4.612,61	369,00	0,00	0,00	0,00	369,00
11/2025		GLEICE SOCORRO ASSUNCAO SILVA	11012	442.988.622-91	101	19/12/2025	Mensal	5.430,92	434,47	0,00	0,00	0,00	434,47
11/2025		JAILMA DIAS VIEIRA ROSA	10952	049.542.915-50	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		JHON KENNEDY SANTANA SANTOS	11081	050.791.645-06	101	19/12/2025	Mensal	7.765,91	621,26	0,00	0,00	0,00	621,26
11/2025		JOATHAN DOS SANTOS	10916	072.758.765-07	101	19/12/2025	Mensal	3.797,79	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
11/2025		JONAS DE JESUS SANTANA	10960	060.732.675-17	101	19/12/2025	Mensal	2.413,56	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
11/2025		JOSE CARLOS DOS SANTOS	10926	033.251.615-61	101	19/12/2025	Mensal	3.896,55	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
11/2025		JOSE MARCELO SANTOS RODRIGUES	10923	044.141.675-66	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		JOSEFA IVONETE FRANCA DOS SANTOS	10877	005.167.825-09	101	19/12/2025	Mensal	4.891,24	391,29	0,00	0,00	0,00	391,29
11/2025		JOSEFA NUBIA DA ROSA SANDES	10878	061.791.835-03	101	19/12/2025	Mensal	1.490,57	119,23	0,00	0,00	0,00	119,23
11/2025		JOSEFA SHEILLA COSTA CUNHA	11053	003.960.035-16	101	19/12/2025	Mensal	7.078,95	566,31	0,00	0,00	0,00	566,31
11/2025		JOSENICE DA SILVA MONTEIRO	10975	943.261.775-00	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		JUCIMARA MENEZES COSTA SOUZA	10901	794.053.125-53	101	19/12/2025	Mensal	3.896,13	311,68	0,00	0,00	0,00	311,68
11/2025		JULIANA LIMA BRITO	10873	033.890.965-66	101	19/12/2025	Mensal	6.178,72	494,29	0,00	0,00	0,00	494,29
11/2025		JULIANA SANTOS OLIVEIRA	10969	044.050.785-56	101	19/12/2025	Mensal	1.884,96	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2025		KELLY DAYANNE OLIVEIRA SILVA	10894	054.729.195-76	101	19/12/2025	Mensal	8.676,05	694,08	0,00	0,00	0,00	694,08
11/2025		KENIA CAROLINE AVILA SILVA RODRIGUES	10874	018.749.195-00	101	19/12/2025	Mensal	5.091,56	407,31	0,00	0,00	0,00	407,31
11/2025		KLEBERTON OLIVEIRA DA SILVA	10917	048.482.655-76	101	19/12/2025	Mensal	3.774,41	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
11/2025		KLEYTON KAUAN FLORENCIO NASCIMENTO	10924	076.959.525-16	101	19/12/2025	Mensal	5.484,88	438,78	0,00	0,00	0,00	438,78
11/2025		LAERCIO ALMEIDA DE JESUS	10933	694.931.205-97	101	19/12/2025	Mensal	3.239,56	259,15	0,00	0,00	0,00	259,15
11/2025		LAIANNE DOS SANTOS FONTES	10897	094.157.205-65	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		LEANDRO HENRIQUE SANTOS CLEMENTINO	10895	126.553.587-67	101	19/12/2025	Mensal	3.797,79	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
11/2025		LEILA KALINE DE JESUS ANDRADE SILVA	10879	004.947.955-57	101	19/12/2025	Mensal	8.681,95	694,55	0,00	0,00	0,00	694,55
11/2025		LILIAM GABRIELLE SIMOES DE JESUS FIGUE	10976	032.780.645-18	101	19/12/2025	Mensal	6.266,10	501,28	0,00	0,00	0,00	501,28
11/2025		LIVIA TAMIRES NASCIMENTO ALMEIDA	11044	036.411.675-74	101	19/12/2025	Mensal	5.062,50	405,00	0,00	0,00	0,00	405,00
11/2025		LIZIANNE MENEZES SOARES LIMA	10943	005.828.645-42	101	19/12/2025	Mensal	3.996,35	319,70	0,00	0,00	0,00	319,70
11/2025		LORENNIA 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0030-47		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MATEUS REZENDE DOS SANTOS	11016	863.242.895-08	101	19/12/2025	Mensal	2.722,98	217,83	0,00	0,00	0,00	217,83
11/2025		MATHEUS ALMEIDA SOUZA SILVA	10953	056.981.575-45	101	19/12/2025	Mensal	2.413,56	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
11/2025		MAYARA DA SILVA	10881	057.820.555-61	101	19/12/2025	Mensal	9.236,52	738,91	0,00	0,00	0,00	738,91
11/2025		MISTIANE NEVES DOS REIS	10871	005.044.395-02	101	19/12/2025	Mensal	8.601,08	688,08	0,00	0,00	0,00	688,08
11/2025		REINIVALDO REIS DE OLIVEIRA	10920	341.772.565-87	101	19/12/2025	Mensal	5.204,19	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
11/2025		RIVANEIDE SANTANA CRUZ OLIVEIRA	10872	002.678.525-09	101	19/12/2025	Mensal	5.014,04	401,11	0,00	0,00	0,00	401,11
11/2025		RODRIGO PINTO DE BRITO FILHO	10977	008.613.904-58	101	19/12/2025	Mensal	6.412,83	513,02	0,00	0,00	0,00	513,02
11/2025		ROGERIO SILVA SANTOS	10903	067.887.845-58	101	19/12/2025	Mensal	7.838,07	627,04	0,00	0,00	0,00	627,04
11/2025		ROSIMA EMANUELLE CERQUEIRA DA CONC	10968	026.408.105-61	101	19/12/2025	Mensal	5.560,47	444,82	0,00	0,00	0,00	444,82
11/2025		SANDOVAL DE ALMEIDA SOUZA	11008	005.161.775-75	101	19/12/2025	Mensal	4.977,51	398,19	0,00	0,00	0,00	398,19
11/2025		SANDRIELE DOS SANTOS FONTES	10875	052.254.665-08	101	19/12/2025	Mensal	5.557,24	444,57	0,00	0,00	0,00	444,57
11/2025		SAVYO ROBERTO SOARES SANTOS	10957	076.956.235-39	101	19/12/2025	Mensal	2.109,96	168,79	0,00	0,00	0,00	168,79
11/2025		SILVANA MOREIRA DOS SANTOS DE JESUS	10947	832.060.605-59	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		SOLANGE MENEZES DA COSTA	10904	016.998.975-57	101	19/12/2025	Mensal	3.429,79	274,37	0,00	0,00	0,00	274,37
11/2025		SORAIA SANTOS OLIVEIRA	10891	005.612.045-19	101	19/12/2025	Mensal	9.202,73	736,21	0,00	0,00	0,00	736,21
11/2025		STHEFANE GONCALVES PEREIRA	10918	073.709.245-99	101	19/12/2025	Mensal	5.445,87	435,66	0,00	0,00	0,00	435,66
11/2025		STHEFANY NASCIMENTO DOS SANTOS	10905	092.116.645-19	101	19/12/2025	Mensal	2.188,56	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
11/2025		TATIANE SANTOS DA SILVA	10899	031.168.535-84	101	19/12/2025	Mensal	3.896,55	311,71	0,00	0,00	0,00	311,71
11/2025		TEREZA FERNANDA PEREIRA SANTOS	10865	054.049.075-09	101	19/12/2025	Mensal	5.836,77	466,93	0,00	0,00	0,00	466,93
11/2025		TIAGO MATEUS DIAS DE JESUS	10919	049.859.915-97	101	19/12/2025	Mensal	3.282,56	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
11/2025		TIARA DALINE COSTA SANTANA	11078	031.703.265-89	101	19/12/2025	Mensal	3.249,43	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
11/2025		VAGNA MIRIAM DOS SANTOS	10884	012.600.825-63	101	19/12/2025	Mensal	3.433,54	274,67	0,00	0,00	0,00	274,67
11/2025		VIVIANE ALVES SANTOS	10948	058.203.395-09	101	19/12/2025	Mensal	1.997,46	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
11/2025		WILLAME DOS SANTOS	10967	008.800.245-42	101	19/12/2025	Mensal	2.298,12	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
11/2025		YAGO JOSE ALVES SANTOS	10949	048.950.185-04	101	19/12/2025	Mensal	3.415,93	273,27	0,00	0,00	0,00	273,27
11/2025		YASMIN SALES SANTOS	10863	075.716.225-81	101	19/12/2025	Mensal	3.361,99	268,95	0,00	0,00	0,00	268,95
		Total do Tomador	Sem Tomador					449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	35.991,59
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0030-47					449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	35.991,59
		Total FGTS						9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	795.273,69



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



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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2004 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 **Data Emissão:** 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	101	102	449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.991,59
Total do Estabelecimento		45.349.461/0030-47	449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.991,59
Total FGTS			9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
 103 - Empregado - Aprendiz
 104 - Empregado - Doméstico
 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
 201 - Trabalhador avulso portuário
 202 - Trabalhador avulso não portuário
 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 303 - Exercente de mandato eletivo
 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
 307 - Militar
 308 - Conselheiro
 309 - Agente público - Outros
 310 - Servidor público eventual
 311 - Ministros, juizes, 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 8.558/1994
 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	45.349.461/0001-02	64	214.263,82	17.140,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.140,55
11/2025	45.349.461/0003-74	144	598.109,89	47.847,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.847,17
11/2025	45.349.461/0007-06	37	182.656,37	14.612,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.612,16
11/2025	45.349.461/0009-60	386	1.921.789,47	153.739,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.739,72
11/2025	45.349.461/0017-70	319	2.156.888,03	172.547,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172.547,98
11/2025	45.349.461/0018-50	39	208.527,27	16.681,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.681,85
11/2025	45.349.461/0019-31	1	7.474,29	597,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,93
11/2025	45.349.461/0020-75	117	571.253,76	45.699,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.699,20
11/2025	45.349.461/0021-56	1	6.567,95	525,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,42
11/2025	45.349.461/0022-37	235	968.291,14	77.460,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.460,95
11/2025	45.349.461/0024-07	175	918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.479,16
11/2025	45.349.461/0026-60	281	1.268.579,99	101.483,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.483,72
11/2025	45.349.461/0027-41	103	468.340,39	37.466,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.466,29
11/2025	45.349.461/0030-47	102	449.907,73	35.991,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.991,59
Total FGTS			9.941.159,17	795.273,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795.273,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	11 - FGTS mensal	60	154.028,53	12.322,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.322,01
11/2025	12 - FGTS 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	12 - FGTS 13º 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	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 13º 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	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 13º 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	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 13º 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	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 13º 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	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 13º 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 2004 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/12/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 980.649,82
 Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07	918.509,07	73.479,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.479,16	
Estabelecimento: 45.349.461/0026-60											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
11/2025	11 - FGTS mensal	278	938.158,82	75.051,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.051,32	
11/2025	12 - FGTS 13º 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 13º 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 13º 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	



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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	185810597	001	770,19
11/2025	19/12/2025	ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	202505075213741	555	235,00
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	186056611	001	65,66
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	191366045	001	13,91
11/2025	19/12/2025	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	191584905	001	28,02
11/2025	19/12/2025	ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	757481296	033	579,91
11/2025	19/12/2025	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	190896776	001	441,41
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	768162371	033	139,41
11/2025	19/12/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	769892259	033	119,95
11/2025	19/12/2025	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	184499733	001	698,88
11/2025	19/12/2025	ALTON 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: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	20537682	104	101,77
11/2025	19/12/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	6047321094	626	215,46
11/2025	19/12/2025	ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	20335633	104	687,86
11/2025	19/12/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	186186519	001	536,71
11/2025	19/12/2025	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	190927391	001	313,33
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	0143161030	079	65,00
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	6048468354	626	538,20
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	193500004463502	935	424,30
11/2025	19/12/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
11/2025	19/12/2025	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	000589105528	389	312,29
11/2025	19/12/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
11/2025	19/12/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	770410144	033	1.004,60
11/2025	19/12/2025	ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	190671883	001	710,33
11/2025	19/12/2025	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	14895464	903	285,43
11/2025	19/12/2025	ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	649463095	033	396,64
11/2025	19/12/2025	ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	741507546	033	189,50
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	19127492	104	381,15
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	186653846	001	648,01
11/2025	19/12/2025	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	188447968	001	320,71
11/2025	19/12/2025	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	191261743	001	380,81
11/2025	19/12/2025	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	191264321	001	326,61
11/2025	19/12/2025	BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	15013163	903	181,21
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185022622	001	351,90
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	185286038	001	36,56
11/2025	19/12/2025	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	188059048	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

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	CAROLINE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
11/2025	19/12/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	15,50
11/2025	19/12/2025	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	192399993	001	450,18
11/2025	19/12/2025	DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	686026240	908	593,86
11/2025	19/12/2025	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	190300114504670	903	82,43
11/2025	19/12/2025	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	773449611	033	1.333,00
11/2025	19/12/2025	EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	709799390	033	720,21
11/2025	19/12/2025	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	187198440	001	713,42
11/2025	19/12/2025	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	185153177	001	708,14
11/2025	19/12/2025	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	142600000144901	426	610,05
11/2025	19/12/2025	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	189379025	001	219,93
11/2025	19/12/2025	ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	761132213	033	564,80
11/2025	19/12/2025	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	183677086	001	45,47
11/2025	19/12/2025	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	8479	170.561.688-76	766507061	033	114,92
11/2025	19/12/2025	ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	0141209850	079	720,91
11/2025	19/12/2025	ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	751185130	033	787,91
11/2025	19/12/2025	ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	755909868	033	506,40
11/2025	19/12/2025	ERIKI GARCIA	10091	333.370.598-21	191366515	001	143,79
11/2025	19/12/2025	ERIKI GARCIA	10091	333.370.598-21	191410865	001	83,63
11/2025	19/12/2025	ERIKI 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: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
11/2025	19/12/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	771929403	033	261,29
11/2025	19/12/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	191049667	001	1.071,00
11/2025	19/12/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	192577563	001	56,41
11/2025	19/12/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	999,68
11/2025	19/12/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6047962054	626	581,94
11/2025	19/12/2025	GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	6048559580	626	106,24
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	000588032175	389	33,18
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	0208293093GGD	329	183,75
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	1061962	741	186,94
11/2025	19/12/2025	GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	6048115786	626	696,73
11/2025	19/12/2025	GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	250316083769800	104	326,34
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	186770154	001	260,46
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	187287051	001	161,70
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	189870750	001	360,53
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	191796569	001	69,31
11/2025	19/12/2025	GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	192169568	001	69,13
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	0202132674GFD	329	504,18
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	190300114496642	903	186,92
11/2025	19/12/2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	684549487	908	46,72
11/2025	19/12/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
11/2025	19/12/2025	GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	193500004830681	935	287,39
11/2025	19/12/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	333,36
11/2025	19/12/2025	GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	709015543	033	586,14
11/2025	19/12/2025	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	559548572	033	497,00
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	402,68
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000586219809	389	34,36
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	0185299410GMD	329	232,85
11/2025	19/12/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	459626207	318	66,84
11/2025	19/12/2025	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	8448	331.914.498-76	192340659	001	726,84
11/2025	19/12/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	684416040	908	538,69
11/2025	19/12/2025	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	185612859	001	1.100,27
11/2025	19/12/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	0222181159GCD	329	108,28
11/2025	19/12/2025	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	683971412	908	819,55
11/2025	19/12/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047921413	626	532,50
11/2025	19/12/2025	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	6047932155	626	162,46
11/2025	19/12/2025	GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	202504174084591	555	58,12
Total Consignado							185.376,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	683980996	908	530,80
11/2025	19/12/2025	GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	684228749	908	361,08
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049412070	626	125,41
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049427169	626	501,63
11/2025	19/12/2025	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	6049484407	626	63,70
11/2025	19/12/2025	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	250316083386715	104	392,26
11/2025	19/12/2025	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	187201488	001	667,71
11/2025	19/12/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	774071794	033	390,58
11/2025	19/12/2025	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	780206023	033	202,13
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	000586943285	389	64,18
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	0199567111ICC	329	497,95
11/2025	19/12/2025	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	684378150	908	153,06
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000586087497	389	47,85
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	451735042	318	44,56
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	452326856	318	74,72
11/2025	19/12/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	455424917	318	127,57
11/2025	19/12/2025	ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	684223883	908	530,80
11/2025	19/12/2025	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	190804542	001	1.384,97
11/2025	19/12/2025	IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	502415834	033	181,19
11/2025	19/12/2025	IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	506287963	033	135,33
11/2025	19/12/2025	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	14333946	643	500,80
11/2025	19/12/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	185946859	001	1.616,22
11/2025	19/12/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000588251779	389	141,14
11/2025	19/12/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	CFM89578927	329	416,66
11/2025	19/12/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	15081438	903	41,82
11/2025	19/12/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	8498	401.828.898-07	190300014499969	903	165,42
11/2025	19/12/2025	JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	772272229	033	364,22
11/2025	19/12/2025	JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	251203003035714	104	795,08
11/2025	19/12/2025	JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	6047527974	626	429,11
11/2025	19/12/2025	JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	777092262	033	1.294,60
11/2025	19/12/2025	JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	6049342323	626	756,32
Total Consignado							185.376,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	684068552	908	530,80
11/2025	19/12/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	00000007264614	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	186087152	001	166,90
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	189753950	001	34,64
11/2025	19/12/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
11/2025	19/12/2025	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	000589550451	389	421,87
11/2025	19/12/2025	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	185919810	001	553,61
11/2025	19/12/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP611339990025	280	92,99
11/2025	19/12/2025	LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	CEP715973154806	280	140,09
11/2025	19/12/2025	LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	186484332	001	679,24
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	000588459826	389	73,40
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	20059720	104	22,75
11/2025	19/12/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	454628691	318	138,33
11/2025	19/12/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
11/2025	19/12/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	683986400	908	139,43
11/2025	19/12/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
11/2025	19/12/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	184300309	001	115,38
11/2025	19/12/2025	LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	081575003781397	104	342,35
11/2025	19/12/2025	LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	081575003846782	104	54,36
11/2025	19/12/2025	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALCANTE	9739	062.970.506-27	780291373	033	613,47
11/2025	19/12/2025	LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	0200703692LCN	329	591,94
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	186154612	001	330,69
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	187238324	001	653,74
11/2025	19/12/2025	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	9184	081.083.596-78	193056381	001	72,93
11/2025	19/12/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
11/2025	19/12/2025	MARCILHANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	188875994	001	327,65
11/2025	19/12/2025	MARCILHANE 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	6047489277	626	539,20
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	181872722	001	164,80
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183583005	001	165,86
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	184614268	001	40,74
11/2025	19/12/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	186585961	001	17,49
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	186716963	001	195,56
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188521359	001	197,66
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	188885766	001	199,61
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	191908126	001	261,33
11/2025	19/12/2025	MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	192812554	001	379,39
11/2025	19/12/2025	MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	185566970	001	823,96
11/2025	19/12/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	305,74
11/2025	19/12/2025	MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	190300014372401	903	499,33
11/2025	19/12/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	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 MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	186637098	001	507,99
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: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	193500100962805	935	348,00
11/2025	19/12/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6048187979	626	1.082,82
11/2025	19/12/2025	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	6049079919	626	205,68
11/2025	19/12/2025	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	189492616	001	691,14
11/2025	19/12/2025	MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	6049294408	626	800,12
11/2025	19/12/2025	MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	6049294429	626	169,34
11/2025	19/12/2025	MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	187297756	001	784,98
11/2025	19/12/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	184312532	001	514,18
11/2025	19/12/2025	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	189080220	001	565,79
11/2025	19/12/2025	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	186694990	001	689,45
11/2025	19/12/2025	NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	00b6d4cd6966110	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

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	289,31
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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	769841077	033	545,38
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	773484913	033	526,19
11/2025	19/12/2025	RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	779910794	033	356,92
11/2025	19/12/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	000588674418	389	24,97
11/2025	19/12/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
11/2025	19/12/2025	SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	76814225601	033	147,65
11/2025	19/12/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	0206133522SDJ	329	601,45
11/2025	19/12/2025	SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	684637634	908	530,80
11/2025	19/12/2025	SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	0207289385SPD	329	483,00
11/2025	19/12/2025	SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	185790915	001	131,83
11/2025	19/12/2025	SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	190940856	001	412,51
11/2025	19/12/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	191632582	001	341,67
11/2025	19/12/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6047505405	626	749,83
11/2025	19/12/2025	SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	6048118607	626	224,22
11/2025	19/12/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	2781823	654	215,00
11/2025	19/12/2025	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	452039033	318	595,02
11/2025	19/12/2025	SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	188460902	001	514,11
11/2025	19/12/2025	SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	0141214278	079	511,62
11/2025	19/12/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
11/2025	19/12/2025	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	190300014399811	903	386,65
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	680721086	033	370,54
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	684421053	033	96,67
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	690841365	033	54,38
11/2025	19/12/2025	TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	751555204	033	40,71
11/2025	19/12/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
11/2025	19/12/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6048466082	626	346,86
11/2025	19/12/2025	TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	6049854234	626	363,84
11/2025	19/12/2025	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	185330639	001	693,54
11/2025	19/12/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	189115808	001	560,02
11/2025	19/12/2025	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	190154867	001	340,43
11/2025	19/12/2025	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	776273505	033	332,94
11/2025	19/12/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	185660590	001	677,02
11/2025	19/12/2025	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	187680621	001	278,21
11/2025	19/12/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6048621780	626	853,97
11/2025	19/12/2025	THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	6049280448	626	625,31
11/2025	19/12/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
11/2025	19/12/2025	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	190183571	001	1.365,33
Total Consignado							185.376,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6047341799	626	96,81
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	6048499720	626	111,84
11/2025	19/12/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.564,64
11/2025	19/12/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
11/2025	19/12/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	0225558042VAL	329	171,40
11/2025	19/12/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	000588031040	389	253,44
11/2025	19/12/2025	VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	12135636	643	573,00
11/2025	19/12/2025	VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	6048436001	626	969,46
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	185940432	001	239,74
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	186391569	001	137,66
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	187882099	001	187,86
11/2025	19/12/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	189863500	001	99,61
11/2025	19/12/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
11/2025	19/12/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	187236496	001	272,89
11/2025	19/12/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
11/2025	19/12/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	188448541	001	187,06
11/2025	19/12/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	423,05
11/2025	19/12/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048329320	626	300,25
11/2025	19/12/2025	VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CASTELLO	10212	911.281.296-04	6048702415	626	247,63
11/2025	19/12/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
11/2025	19/12/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	190300014512685	903	43,62
11/2025	19/12/2025	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	0205396633VCP	329	605,05
11/2025	19/12/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
11/2025	19/12/2025	VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	186054702	001	497,62
11/2025	19/12/2025	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	684570723	908	530,80
11/2025	19/12/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
11/2025	19/12/2025	Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	189256508	001	1.209,69
11/2025	19/12/2025	WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	188394643	001	679,99
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	185994700	001	160,47
11/2025	19/12/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	186079342	001	59,62
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	142600000070505	426	476,54
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185600823	001	23,13
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185601581	001	57,84
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	185851438	001	192,02
Total Consignado							185.376,13



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 272 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total da Guia (Consignado): 980.649,82

Número da Guia: 0125121810376467-8 Data Emissão: 18/12/2025 12:58:04 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	186045116	001	15,29
11/2025	19/12/2025	WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	778737096	033	65,83
11/2025	19/12/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6048759954	626	172,62
11/2025	19/12/2025	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	6049528971	626	1.356,54
11/2025	19/12/2025	YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	189916451	001	1.104,02
Total Consignado							185.376,13

Centro de custo	FGTS 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 - GARÇA MEDIA	R\$ 20.392,83
111 - GARÇA UTI	R\$ 4.152,23
TOTAL FGTS CONSIGNADO FUNCIONÁRIOS	R\$ 185.376,13

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:16
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	20.392,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.59E.E09.C80.9AD.151
-----------------	-----------------------

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO	FGTS ADIANTAMENTO 13°	TOTAL
12 - TABOÃO MISTA	R\$ 120.146,17		R\$ 52.401,81	R\$ 172.547,98
15 - ITAPOLIS	R\$ 11.828,40	R\$ 84,13	R\$ 4.769,32	R\$ 16.681,85
21 - PA SÃO DIMAS	R\$ 12.031,49	R\$ 415,30	R\$ 4.355,33	R\$ 16.802,12
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R\$ 398,62		R\$ 199,31	R\$ 597,93
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 312,76		R\$ 179,91	R\$ 492,67
25 - LOUVEIRA	R\$ 32.886,35		R\$ 12.812,85	R\$ 45.699,20
26 - ARAGUARI UPA	R\$ 48.264,51		R\$ 19.531,94	R\$ 67.796,45
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 579,78		R\$ 151,24	R\$ 731,02
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R\$ 4.193,80		R\$ 757,89	R\$ 4.951,69
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R\$ 58.133,95	R\$ 17.275,27	R\$ 26.074,50	R\$ 101.483,72
31 - SÃO MANUEL	R\$ 25.613,09	R\$ 1.833,79	R\$ 5.358,69	R\$ 32.805,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R\$ 33.321,75	R\$ 5.720,29	R\$ 5.646,09	R\$ 44.688,13
33 - PIRACICABA	R\$ 38.904,90		R\$ 7.072,58	R\$ 45.977,48
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.479,50		R\$ 390,19	R\$ 1.869,69
34 - UPA TIMOTEO	R\$ 25.750,39	R\$ 4.909,46	R\$ 6.806,44	R\$ 37.466,29
36 - UPA BOQUIM	R\$ 30.073,60	R\$ 2.368,00	R\$ 3.549,99	R\$ 35.991,59
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R\$ 238,89		R\$ 99,54	R\$ 338,43
106 - BILAC	R\$ 7.496,92	R\$ 390,93	R\$ 2.995,38	R\$ 10.883,23
106 - GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.710,58		R\$ 741,95	R\$ 2.452,53
106 - PIACATU	R\$ 1.033,30		R\$ 243,10	R\$ 1.276,40
111 - GARÇA HSL	R\$ 46.031,45		R\$ 22.194,81	R\$ 68.226,26
111 - GARÇA MEDIA	R\$ 46.181,38		R\$ 21.124,69	R\$ 67.306,07
111 - GARÇA UTI	R\$ 12.418,06		R\$ 5.789,33	R\$ 18.207,39
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 559.029,64	R\$ 32.997,17	R\$ 203.246,88	

TOTAL: R\$ 795.273,69

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	46.181,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	4.76F.E39.AFF.EDD.954

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	21.124,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	9.15B.4ED.BB0.4EB.746
-----------------	-----------------------

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25352.7354907-9	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000420488456			Valor Total do Documento 71.874,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	51.835,23			51.835,23
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	20.039,13			20.039,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
	Totais	71.874,36			71.874,36

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

18/12/2025 14:24:59

85800000718 0 74360385253 8 53071625352 0 73549079654 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000718 0 74360385253 8 53071625352 0 73549079654 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25352.7354907-9
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 71.874,36

Pague com o PIX



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/11/2025 a 30/11/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 1/3

Emissão: 08/01/2026

Horas: 11:10:31

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025											
EMPREGADOS											
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 10/25	3.421,43	450,60	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	51,46
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 10/25	6.613,01	735,40	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	707,61
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/25	2.830,39	233,05	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	12,64
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 10/25	3.514,65	315,16	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	57,33
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 10/25	4.603,46	489,05	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	250,25
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 10/25	5.039,55	515,12	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	299,85
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 10/25	9.006,07	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	1.254,11
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Rescisão	4.306,73	412,52	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.070,90
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Rescisão Comp	5.221,48	539,10	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.287,66
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	13o Resc.	7.505,06	860,29	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	866,44
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/25	4.601,16	453,74	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	215,02
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 10/25	4.622,66	456,75	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	176,52
9766	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	Mensal 10/25	4.679,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	240,67
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 10/25	5.064,89	389,38	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	291,18
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/25	4.871,56	503,28	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	222,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO P	Mensal 10/25	5.341,24	557,35	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	315,57
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	60,90
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/25	5.114,95	525,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	357,10
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	11,20
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 10/25	4.871,56	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	283,99
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	16,93
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/25	5.209,61	538,92	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	375,71
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 10/25	3.554,99	320,00	568,77	3	0,00	7,50	182,16	0,00	17,81
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/25	4.408,96	426,83	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	220,49
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/25	4.622,66	456,75	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	261,84
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	3.081,77	263,21	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	29,23
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 10/25	4.162,69	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	139,16
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 10/25	3.526,65	316,60	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	58,91
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/25	4.604,01	454,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	215,57
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 10/25	3.044,71	277,23	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,40
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/25	4.162,69	392,92	379,18	2	0,00	15,00	394,16	0,00	114,43
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/25	4.009,59	374,55	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	151,10
8800	FABIANO RUY	Mensal 10/25	5.314,95	553,67	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	353,14
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 10/25	5.314,95	553,67	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	310,48
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 10/25	3.023,73	371,87	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	16,73
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 10/25	3.106,90	266,23	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	31,94
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/25	4.162,69	404,13	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	170,19
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 10/25	5.141,24	529,35	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	362,19
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/25	5.039,55	515,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	342,51
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	3.359,71	296,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	65,31
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 10/25	4.202,17	459,49	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	167,24
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/25	5.399,59	565,52	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	420,64
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	60,90

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 2/3
Emissão: 08/01/2026
Horas: 11:10:31

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 10/25	3.837,62	353,91	379,18	2	0,00	15,00	394,16	0,00	71,52
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 10/25	5.141,24	529,35	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	319,53
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/25	3.837,62	353,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	128,40
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 10/25	4.704,26	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	246,35
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/25	3.456,98	308,24	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	78,15
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/25	4.679,01	464,64	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	187,43
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 10/25	3.232,45	287,44	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	10,28
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/25	2.838,94	234,07	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	13,21
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/25	5.039,55	515,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	342,51
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	3.354,97	296,00	379,18	2	0,00	7,50	182,16	0,00	18,82
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/25	6.880,14	772,80	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	770,79
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 10/25	3.326,32	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	21,77
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 10/25	2.920,00	243,80	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	18,56
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 10/25	5.047,26	516,20	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	258,68
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Férias	6.028,55	653,58	379,18	2	0,00	27,50	908,73	0,00	465,11
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 10/25	2.903,11	241,77	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	17,44
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	32,47
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Mensal 10/25	4.579,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	218,17
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/25	4.331,87	416,04	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	205,57
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 10/25	4.102,70	385,72	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	134,95
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/25	3.280,59	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	18,34
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 10/25	5.353,64	559,09	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	317,97
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 10/25	4.679,01	464,64	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	187,43
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 10/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	25,42
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 10/25	4.654,01	461,14	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	267,91
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 10/25	3.065,09	261,21	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00	13,91
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	Mensal 10/25	3.375,07	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	25,43
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 10/25	5.471,76	575,63	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	437,71
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 10/25	5.530,31	583,82	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	451,55
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	32,47
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/25	3.460,25	308,63	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	78,58
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/25	6.675,43	744,14	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	670,24
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	Mensal 10/25	5.039,55	515,12	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	299,85
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 10/25	4.423,57	428,88	568,77	3	0,00	15,00	394,16	0,00	119,73
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/25	4.362,69	420,36	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	168,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	32,47
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 10/25	3.326,32	292,56	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	60,90
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/25	3.476,53	310,58	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	80,73
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 10/25	6.167,52	673,03	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	602,25
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	Mensal 10/25	4.604,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	223,79
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 10/25	3.507,21	314,26	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	56,34
10431	VICTOR HONORIO BRITO	Mensal 10/25	5.039,55	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	321,79
Total:			374.446,45	32.734,75							20.039,13
Empregados:	86	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	374.446,45	32.734,75	10.427,45		20.039,13

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Total Geral:											
Empregados:	80	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	374.446,45	32.734,75	10.427,45		20.039,13

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum.	Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2025	0,00	301.656,16	0,00	301.656,16	0,00
0588	Mensal	10/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				301.656,16	0,00	301.656,16	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 1/3
 Emissão: 15/12/2025
 Horas: 08:33:30

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.448,60	0,00	0,00	0,00	8,07	197,60
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.546,81	0,00	0,00	0,00	11,13	474,42
7037	ADRIANE JACOMINI	6.613,01	0,00	0,00	0,00	11,12	735,40
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.853,05	0,00	0,00	0,00	8,26	235,77
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.867,81	0,00	0,00	0,00	8,28	237,54
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.512,90	0,00	0,00	0,00	8,97	314,95
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.796,94	0,00	0,00	0,00	10,72	621,15
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	5.195,16	0,00	0,00	0,00	10,33	536,90
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	11.811,79	0,00	0,00	0,00	11,46	1.272,81
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.602,96	0,00	0,00	0,00	9,86	453,99
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.622,66	0,00	0,00	0,00	9,88	456,75
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	4.679,01	0,00	0,00	0,00	9,93	464,64
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.822,75	0,00	0,00	0,00	8,22	232,13
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	60,00	0,00	0,00	0,00	7,50	4,50
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	5.341,24	0,00	0,00	0,00	10,43	557,35
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	146,59	0,00	0,00	0,00	7,49	10,98
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.627,65	0,00	0,00	0,00	9,06	328,72
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	426,24	0,00	0,00	0,00	7,50	31,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	5.114,95	0,00	0,00	0,00	10,28	525,67
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	5.148,28	0,00	0,00	0,00	10,30	530,34
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	4.113,05	0,00	0,00	0,00	9,41	386,97
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.408,96	0,00	0,00	0,00	9,68	426,83
7047	CESAR ALVES PEREIRA	3.546,65	0,00	0,00	0,00	9,23	319,00
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3.309,05	0,00	0,00	0,00	8,78	290,49
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.930,84	0,00	0,00	0,00	10,14	499,90
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.386,61	0,00	0,00	0,00	8,05	192,02
2515	DANILO CORREA	5.415,38	0,00	0,00	0,00	10,48	567,73
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.521,88	0,00	0,00	0,00	8,97	316,03
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.847,48	0,00	0,00	0,00	8,26	235,10
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	4.502,44	0,00	0,00	0,00	10,02	439,92
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.218,15	0,00	0,00	0,00	7,97	176,86
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.476,27	0,00	0,00	0,00	9,75	436,26
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	4.579,01	0,00	0,00	0,00	9,84	450,64
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	4.055,35	0,00	0,00	0,00	9,37	380,04
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	3.069,98	0,00	0,00	0,00	8,53	261,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.148,52	0,00	0,00	0,00	8,61	271,22
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.972,22	0,00	0,00	0,00	9,32	370,07
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
8800	FABIANO RUYS	5.314,95	0,00	0,00	0,00	10,42	553,67
2664	FABIO CESAR BRANDAO	4.013,38	0,00	0,00	0,00	9,48	375,01
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.920,00	0,00	0,00	0,00	8,35	243,80
10831	FLAVIA FERREIRA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.486,83	0,00	0,00	0,00	8,08	201,04
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.314,95	0,00	0,00	0,00	10,42	553,67
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.904,52	0,00	0,00	0,00	8,33	241,94
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.550,61	0,00	0,00	0,00	9,00	319,47
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.207,54	0,00	0,00	0,00	10,34	538,63
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	3.103,63	0,00	0,00	0,00	8,57	265,84
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.162,69	0,00	0,00	0,00	9,44	392,92
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 2/3
 Emissão: 15/12/2025
 Horas: 08:33:30

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	5.141,24	0,00	0,00	0,00	10,30	529,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.375,52	0,00	0,00	0,00	10,46	562,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	5.966,35	0,00	0,00	0,00	10,81	644,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.921,05	0,00	0,00	0,00	10,13	498,53
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	4.037,62	0,00	0,00	0,00	9,36	377,91
11189	JANAINA CARDOSO	477,32	0,00	0,00	0,00	7,50	35,79
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.459,14	0,00	0,00	0,00	8,92	308,50
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.141,24	0,00	0,00	0,00	10,30	529,35
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.837,62	0,00	0,00	0,00	9,22	353,91
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.853,03	0,00	0,00	0,00	8,26	235,76
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.908,10	0,00	0,00	0,00	8,94	242,37
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	763,77	0,00	0,00	0,00	7,50	57,28
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.317,54	0,00	0,00	0,00	9,59	414,03
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.532,42	0,00	0,00	0,00	8,10	205,14
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.534,60	0,00	0,00	0,00	8,98	317,55
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.656,06	0,00	0,00	0,00	8,14	216,27
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.654,01	0,00	0,00	0,00	9,91	461,14
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
8570	KAMILA ALVES FARIA	5.534,61	0,00	0,00	0,00	10,75	584,42
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.920,00	0,00	0,00	0,00	8,35	243,80
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.616,40	0,00	0,00	0,00	8,13	212,70
7058	LARISSA TEODORO MOURA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.838,94	0,00	0,00	0,00	8,24	234,07
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.837,62	0,00	0,00	0,00	9,22	353,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.828,59	0,00	0,00	0,00	8,82	232,83
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	7.013,46	0,00	0,00	0,00	11,28	791,46
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.462,60	0,00	0,00	0,00	8,08	198,86
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3.082,22	0,00	0,00	0,00	8,54	263,27
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	5.252,75	0,00	0,00	0,00	10,84	544,96
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.608,12	0,00	0,00	0,00	8,38	211,96
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.776,07	0,00	0,00	0,00	8,18	227,07
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	4.747,99	0,00	0,00	0,00	9,99	474,30
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.914,71	0,00	0,00	0,00	8,34	243,16
11108	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	4.798,49	0,00	0,00	0,00	10,03	481,37
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.596,38	0,00	0,00	0,00	8,12	210,90
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	4.051,51	0,00	0,00	0,00	9,37	379,58
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	11,04	407,57
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	3.280,59	0,00	0,00	0,00	8,75	287,07
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.570,62	0,00	0,00	0,00	8,11	208,58
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.280,89	0,00	0,00	0,00	8,00	182,51
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.083,01	0,00	0,00	0,00	7,91	164,70
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	3.485,45	0,00	0,00	0,00	8,94	311,65
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.552,14	0,00	0,00	0,00	10,57	586,88
11024	PAMELA CRISTINA DE OLIVEIRA BISPO	2.901,67	0,00	0,00	0,00	8,33	241,60
7776	PATRICIA MANTUANI	1.938,08	0,00	0,00	0,00	7,82	151,65
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.654,01	0,00	0,00	0,00	9,91	461,14
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3.519,05	0,00	0,00	0,00	8,97	315,69
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
7795	POLYANA HELY DIAS	4.679,01	0,00	0,00	0,00	9,93	464,64
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	3.245,09	0,00	0,00	0,00	8,72	282,81
10751	RAFAEL RODRIGUES MORENO	3.647,65	0,00	0,00	0,00	9,08	331,12
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.575,92	0,00	0,00	0,00	10,58	590,21
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.478,08	0,00	0,00	0,00	10,52	576,51
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.460,25	0,00	0,00	0,00	8,92	308,63
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.675,43	0,00	0,00	0,00	11,15	744,14

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 11/2025

Página: 3/3
 Emissão: 15/12/2025
 Horas: 08:33:30

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.169,58	0,00	0,00	0,00	8,64	273,75
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.102,63	0,00	0,00	0,00	10,27	523,95
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.219,70	0,00	0,00	0,00	7,97	177,00
2605	ROSELY VASCO	2.752,31	0,00	0,00	0,00	8,17	224,93
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.476,27	0,00	0,00	0,00	9,75	436,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.362,69	0,00	0,00	0,00	9,64	420,36
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.435,61	0,00	0,00	0,00	7,50	107,67
2639	SUELY MIDORI HANDA	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3.326,32	0,00	0,00	0,00	8,80	292,56
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	5.207,54	0,00	0,00	0,00	10,34	538,63
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.153,42	0,00	0,00	0,00	7,94	171,03
7098	TATIANA BERTINI LEMES	2.222,60	0,00	0,00	2.222,60	7,98	177,26
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.598,11	0,00	0,00	0,00	9,04	325,17
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.147,38	0,00	0,00	0,00	7,94	170,49
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.345,35	0,00	0,00	0,00	10,44	557,93
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	4.629,01	0,00	0,00	0,00	9,89	457,64
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.453,96	0,00	0,00	0,00	8,91	307,87
10431	VICTOR HONORIO BRITO	5.039,55	0,00	0,00	0,00	10,22	515,12
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	4.205,44	0,00	0,00	0,00	10,02	398,34
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.358,95	0,00	0,00	0,00	8,03	189,53
Empregados: 159		Total:	573.951,07	0,00	0,00	2.222,60	54.057,83
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 159		Total:	573.951,07	0,00	0,00	2.222,60	54.057,83

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	573.951,07	0,00	54.057,83	0,00	0,00	0,00	2.222,60	0,00	51.835,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000718-0 74360385253-8

53071625352-0 73549079654-8

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.16.25352.7354907-9

Valor Total 71.874,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: F.C25.05C.044.706.FF4

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

13o. Integral

12/2025

Página:

Emissão:

Horas:

1 / 1

18/12/2025

16:53:03

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	1.607,56
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.425,57
11189	JANAINA CARDOSO	430.262.008-08	84,53
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	474.980.148-82	4.363,42
11108	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	437.711.258-98	364,17
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	046.273.025-50	1.036,15
Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(oito mil oitocentos e oitenta e um reais e quarenta centavos)			8.881,40

GARCA, 18/12/2025

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

VALOR: R\$ 1.607,56

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121902

AUTENTICACAO SISBB: F.737.908.795.817.2E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R\$ 1.425,57
DEBITO EM: 19/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 4.C7B.985.A14.D49.CD7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.526.987-4

FAVORECIDO: JANAINA CARDOSO

CPF/CNPJ: 430.262.008-08

VALOR: R\$ 84,53

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121904

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC5.BF8.CD0.331.CC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 4.363,42

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121905

AUTENTICACAO SISBB: 6.7C7.991.5A7.52D.CD6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 60.007.794-4

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI

CPF/CNPJ: 437.711.258-98

VALOR: R\$ 364,17

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121906

AUTENTICACAO SISBB: 9.285.00A.4AF.D26.931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

VALOR: R\$ 1.036,15

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121907

AUTENTICACAO SISBB: 3.977.973.73C.CB1.75A

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 8744 Código de Verificação de Autenticidade U4JJU7SCJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2025 às 10:08:39 Chave de Acesso 2612695HB6IJF5K5PXWVWQAX2F432H7 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 23/10/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento			Bairro Williams	
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/09/2025 a 30/09/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				484,05	R\$ 484,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003	04.02	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 484,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,05	R\$ 9,68	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\$ 484,05			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,02		

Informações Complementares	
Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U4JJU7SCJ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2025 10:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94

VALOR: R\$ 484,05

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121908

AUTENTICACAO SISBB: C.F0C.A03.642.C0B.EC4

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 30/09/2025 Valor Total: R\$ 549,20		NF-e Nº 000.026.993 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254 Ferrazópolis - GARÇA - SP Fone (14)3471-2324 CEP: 17400-088 eletrocentergarca@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.026.993 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 9310 0026 9637 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252880848270 30/09/25 10:04:57 CNPJ 09.649.917/0001-96
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114		CNPJ 09.649.917/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/09/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/10/2025
Valor R\$	549,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	549,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	549,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3469	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 2X4 I Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$5,75 Estadual (18,00%) R\$5,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	UN	2,00	15,80	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$44,76 Estadual (18,00%) R\$51,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	8,00	36,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,46 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5350	PINO ADAPTADOR 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,56 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,47 Estadual (18,00%) R\$7,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	SUORTE TV LCD PLASMA BI ARTICULAVEL Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$21,63 Estadual (12,00%) R\$14,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	118,80	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 2,74, c 2: orresp. a Aliquota de 2,31%, nos termos do Art 23 da LC123. 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 5: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 6: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 7: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVAÇÃO AO FISCO  R.G. 097.488.476-5
---	---

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 1471 - AIBBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 31/10/2025 Valor Total: R\$ 697,60		NF-e Nº 000.027.091 Série 001
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254 Ferrazópolis - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088 eletrocentergarca@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.027.091 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3525 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0270 9110 0027 0601 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253287015310 31/10/2025 15:22:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 315096330114
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114		CNPJ 09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1471 - AIBBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	DATA DA SAÍDA
GARÇA		SP	31/10/2025
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/11/2025
Valor R\$	697,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	697,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	697,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FEITE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2216	BASE PARA RELE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$3,79 Estadual (12,00%) R\$3,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3409	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 2X4 I Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$5,75 Estadual (18,00%) R\$5,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	UN	2,00	15,80	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,59%) R\$3,85 Estadual (18,00%) R\$4,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$33,57 Estadual (18,00%) R\$38,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	36,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,46 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$12,08 Estadual (12,00%) R\$5,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	6500	5405	UN	6,00	7,60	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 1,58, c 2: orresp. a Aliquota de 2,31%, nos termos do Art 23 da LC123. 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 5: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 6: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 7: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO 
--	--


**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.091

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0270 9110 0027 0601

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253287015310 31/10/2025 15:22:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,73 Estadual (18,00%) R\$4,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	7,60	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5531	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X 4 e S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,89 Estadual (18,00%) R\$5,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	6500	5405	UN	2,00	14,20	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,47 Estadual (18,00%) R\$7,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,95 Estadual (18,00%) R\$11,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	64,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	RELE FOTOCELULA BIVOLT PARA BASE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$9,72 Estadual (12,00%) R\$7,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$12,46 Estadual (12,00%) R\$8,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	3,00	22,80	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3332	UNIDUT CONICO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$2,62 Estadual (18,00%) R\$2,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PC	3,00	4,80	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 97468476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

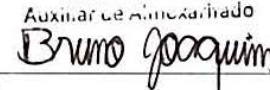
22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:13
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.352
VALOR TOTAL	1.246,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	6.6CB.205.451.B61.8CF

 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 Nº. 000.050.491 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0504 9110 0483 2126 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 135253421035557 - 10/11/2025 17:22:32											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 44.672.062/0001-15											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 10/11/2025											
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000											
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1434075066											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 08/12/2025 Valor R\$ 703,84															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP										
556,33	73,33	0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
					TOTAL PRODUTOS 703,84										
					TOTAL DA NOTA 703,84										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 00											
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP											
QUANTIDADE 2		ESPECIE Volumes		PESO BRUTO 8,440											
				PESO LÍQUIDO 8,440											
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 IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2531701 Qt: 1 Val: 27/07/27 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	1	32,1600	32,16	32,16	3,86			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: 4 Val: 31/07/27 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	4	88,5000	354,00	206,49	24,78			12,00		
2979	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML CT100 AMP/SANTISA G- Lote: 20728325 Qt: 3 Val: 29/07/27 Lote: 20730025 Qt: 2 Val: 14/08/27	30039099	000	5102	CX	5	41,6400	208,20	208,20	24,98			12,00		
2886	METOCLOSANTISA 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (METOCLOPRAMIDA) SANTISA S- Lote: 12503625 Qt: 2 Val: 01/08/27	30039051	000	5102	CX	2	54,7400	109,48	109,48	19,71			18,00		
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração 															
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 626126403 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#626126403#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 482353 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\$ 94,67 Estadual: R\$ 84,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000. (C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA															



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -
Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do
Relatório
06/11/2025 11:32

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1954 - FALTAS MC

ID:626126403 | ID Upload:626126117 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por: Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
04/11/2025 às 10h27m 05/11/2025 às 9h0m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverá ser faturada para: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar número do pedido no campo observações da NF. Não aceitaremos quantidades superior ao solicitado. Serão devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. *** HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H ÀS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 84

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Usuario Ws Brazmix E-mail: comercial@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
11.206.099/0004-41

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 22/10/2025 - Qtd.200.00 Preço R\$0,3350 Variação da Última Compra: ↑ 12.03% R\$ 0,0403 R\$ 8,0600 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 05/11/2025 às 12h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90295080 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)	Marca: BLAU Embalagem: 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 com 50	100,0	2,6263	262,6300
*Referência: 29/10/2025 - Qtd.100.00 Preço R\$2,4648 Variação da Última Compra: ↑ 6.55% R\$ 0,1615 R\$ 16,1500 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 05/11/2025 às 12h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 4	Entregas programadas —	Total do fornecedor R\$ 703,8400	Variação ↑ 5.64 % R\$ 37,5600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90072294 - CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	(623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	Marca: EQUIPLEX Embalagem: (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	200,0	0,1608	32,1600
*Referência: 29/10/2025 - Qtd.200.00 Preço R\$0,1664 Variação da Última Compra: ↓ 3.37% R\$ 0,0056 R\$ 1,1200 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 05/11/2025 às 12h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90290330 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOSANTISA 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (METOCLOPRAMIDA)	Marca: SANTISA Embalagem: METOCLOSANTISA 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (METOCLOPRAMIDA) - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	200,0	0,5474	109,4800
*Referência: 22/10/2025 - Qtd.200.00 Preço R\$0,4990 Variação da Última Compra: ↑ 9.7% R\$ 0,0484 R\$ 9,6800 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 05/11/2025 às 11h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
90137027 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML AMP 2 ML	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2	Marca: HIPOLABOR Embalagem: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	400,0	0,8850	354,0000
*Referência: 29/10/2025 - Qtd.400.00 Preço R\$0,8955 Variação da Última Compra: ↓ 1.17% R\$ 0,0105 R\$ 4,2000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m					
90096924 - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML AMP 2 ML	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML CT100 AMP	Marca: SANTISA Embalagem: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML CT100 AMP - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	500,0	0,4164	208,2000
*Referência: 29/10/2025 - Qtd.500.00 Preço R\$0,3500 Variação da Última Compra: ↑ 18.97% R\$ 0,0664 R\$ 33,2000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 05/11/2025 às 15h44m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 05/11/2025 às 12h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080133678859969934960001612890000070384

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.201
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 703,84
JUROS/MULTA 13,61
VALOR COBRADO 717,45
=====

NR.AUTENTICACAO F.3B8.95E.A25.3C3.D56
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura de Ourinhos - SP Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número	1786
	Competência	11/2025
	Emitida em	21/11/2025 22:07:26

Substitui a NFS-e Nº 1785 de 20/11/2025 11:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Razão Social:	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia:	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME
CPF/CNPJ:	54.485.875/0001-50
Inscrição Municipal:	11301285
Endereço:	Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640
Telefone:	Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60
Endereço:	Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064
Telefone:	(14) 3407-5066 Email: Município: Garça - SP

Discriminação dos serviços:
 SUBSTITUIÇÃO DA JANELA DE RAIOS X DA CÚPULA, SERVIÇO DE VÁCUO PARA COLOCAÇÃO DO ÓLEO ISOLANTE NA CÚPULA, INSTALAÇÃO DA CÚPULA DO APARELHO, SUBSTITUIÇÃO DO DISPARADOR DE DOIS ESTÁGIOS. TESTES DE FUNCIONAMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO15, CONFORME NOSSA OS 125/25

VENCIMENTOS: 05/12/2025 - R\$ 1.651,00
 20/12/2025 - R\$ 1.650,50
 04/01/2025 - R\$ 1.650,50

Valor Total da NFS-e	R\$ 4.952,00
-----------------------------	---------------------

Item da Lista de Serviço
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 4.952,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.952,00
Alíquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
***	***	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.952,00
Optante Simples	Regime	Situação NFS-e	Natureza da Operação	Município de Incidência
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	Exigível	Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS
				Prestador

Outras informações:
 Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
 Valor aproximado de tributos: R\$ 893,84 (18,05%). Fonte: IBPT.
 * Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
 Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
 Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO	
	 08P00KQM3
Código de Verificação 08P00KQM3	
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - AHB8	


 Página 1 de 1

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000103290177613040000180644

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.202

NOSSO NUMERO 31782840000103290

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.806,44

VALOR COBRADO 1.806,44

NR.AUTENTICACAO 2.B08.BC6.684.58A.9CA

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.

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290087603022210520991042112970000018000

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.203
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
JUROS/MULTA 7,14
VALOR COBRADO 187,14
=====

NR.AUTENTICACAO A.F21.D10.6D4.73D.E25
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1
		008699828



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 008699828
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1052 4341 5600 0184 5500 1008 6998 2816 6306 2977

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

3

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253149915075 21/10/2025 01:25:29-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 21/10/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2025
--	----------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 01:22:00
--------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA	001 20/11/2025 3.569,46
--------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.569,46	642,50	0,00	0,00	3.569,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.569,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA SUR0A63	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
	ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICIPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0651298D	Q'TDE 15	ESPECIE VOLUME
							PESO BRUTO 340,250
							PESO LÍQUIDO 340,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 886595 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,89	19,45	19,45	3,50	0,00	18,00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,89	19,45	19,45	3,50	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	6	3,79	22,74	22,74	4,09	0,00	18,00	0,00
062880	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 230G PCT.C/20 30205 0005 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	2	22,80	45,60	45,60	8,21	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	14	244,90	3.428,60	3.428,60	617,15	0,00	18,00	0,00
010654	QUADRO MULTIUSO EXPOSITOR CLASSIC VERTICAL CR UNIDADE 863-0/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	25,70	25,70	25,70	4,62	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Armazenamento 														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135253149915075 CLIENTE: [141826] - AHB Tel.: (14) 3407-5062 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - PEDIDO 1939 - Substituto Trib Inc. VI do Art. 264 DO RICMS 2000 ContRegime Especial Eletrônico 26/5/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(14M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 913,27 (25,59%); Fonte: IBPT.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251222182252522273133
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.569,46
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 22/12/2025 - 16:27:51

PAGO PARA: Papelaria Reval
 CNPJ: 52.434.156/0001-84
 CHAVE PIX: pix.bb*reval.net
 INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

 Notificacao enviada em: 22/12/2025 - 16:27:51
 =====

DOCUMENTO: 122204
 AUTENTICACAO SISBB: 3.754.ACA.168.82F.2A7
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 517,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.001.369 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA R. TAMANDARE, 23-25 VILA NIPONICA - 17052-160 BAURU - SP Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.369 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1123 9109 4300 0157 5500 1000 0013 6910 0969 6226 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 135253372467873 - 06/11/2025 20:55:50
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP				135253372467873 - 06/11/2025 20:55:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ		
209610684112	0000			23.910.943/0001-57	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60	06/11/2025
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		VILA WILLIAMS		17400-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
GARÇA	SP	1435325198		19:55:30	

PAGAMENTO	
Forma	Boleto
Valor	R\$ 517,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,16	0,00	517,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	15,0000	22,6000	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	5,0000	22,6000	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BOLE.: 1378/1 VECTO.: 27/11/2025 R\$ 517,00 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br Inf. fisco: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL. DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 15.727. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE). Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 142,16		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Administração
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251222182352800988370
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$517,00
 TARIFA: R\$5,11
 DATA: 22/12/2025 - 16:27:51

PAGO PARA: Converflexo
 CNPJ: 23.910.943/0001-57
 CHAVE PIX: 23910943000157
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 4078 - CONTA: 12920000005787961770
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/12/2025 - 16:27:52

=====

DOCUMENTO: 122205
 AUTENTICACAO SISBB: 6.D96.9EA.51D.BB0.98D

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2025

Página: 1/1
Emissão: 20/12/2025
Horas: 16:28:59

Rubrica: 314

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 105 - AHBB - MEDIA DIRETO							
314 - PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO							
Empregados							
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/2025	527,14	527,14	D	Valor	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	12/2025	765,24	765,24	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	12/2025	391,21	391,21	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.683,59	1.683,59			
Total do Centro de Custo:			1.683,59	1.683,59			
Total da empresa:			1.683,59	1.683,59			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 391,21

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122206

AUTENTICACAO SISBB: 3.48C.9E6.875.D7B.24F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 596.300.696-6

FAVORECIDO: YASMIM MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 490.765.198-89

VALOR: R\$ 527,14

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122207

AUTENTICACAO SISBB: C.942.4A3.402.3EA.926

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO

CPF/CNPJ: 367.243.818-94

VALOR: R\$ 765,24

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122208

AUTENTICACAO SISBB: A.909.742.234.13B.981


**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

R TEONILJO NIQUINI, 580
DANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 88.714
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3125.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0887.1410.1628.8380

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

DADOS DA NF-e
131256950755225 - 24/09/2025 09:34:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/09/2025

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/09/2025

HORA DA SAÍDA

09:34:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

88714/1 - 22/10/25 - 9140,50

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
9.140,50	1.096,86	0,00	0,00	9.140,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.140,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

64

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

955,0000

PESO LÍQUIDO

955,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Lote PR428F7 - 27/08/2026 Qtd: 14 00 Número da FCI - / CEST: 13 004 00	500 6108	CX	14,0000	210,0000	0,0000	2 940,00	2 940,00	352,80	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR441S9 - 31/07/2027 Qtd: 5 00 Número da FCI - D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	5,0000	97,6000	0,0000	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1321 CX30BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR441P4 - 31/07/2027 Qtd: 25 00 Número da FCI - EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13 004 00	500 6108	CX	25,0000	106,5000	0,0000	2 662,50	2 662,50	319,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU
BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 513635096 Termo de
Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) /
Número do Pedido BELIVE 89829 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos
somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco
Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

RECEBIMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSION: 24/09/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE		NF-e Nº: 88714 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2								
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 88.714 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0887.1410.1628.8380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131256950755225 - 24/09/2025 09:34:01								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 32.757.824/0001-05										
675 30049099	FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR437N5 - 30/06/2027 Qtd: 20.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13 004 00			500 6108	CX	20,0000	152,5000	0,0000	3 050,00	3 050,00	366,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 513635096 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 89829 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$ 9.140,50

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122209

AUTENTICACAO SISBB: 1.B23.483.0FA.F96.214



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -
Garça/SP

45.349.461/0009-60

Data do
Relatório

23/10/2025 08:33

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação 1944 - Pedido mensal MC

ID:517515306 | ID Upload:517514391 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por: Bruno Joaquim dos Santos

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
17/10/2025 às 16h56m 20/10/2025 às 12h0m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAAo Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAAo da NF. NAO aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar nos dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 17 | Participantes da cotação: 0

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Nome: ESTEFANI GRANDO E-mail: vendas10@dimaster.com.br Telefone: (54) 3523-2600	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30/45 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Usuario Ws Brazmix E-mail: comercial@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Nome: Webservice Supermed E-mail: coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.100.00 Preço R\$4.2728 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda
02.520.829/0004-93

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 30/45 ddl
Itens confirmados 5	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.827,2000	Variação ↓ 0.22 % R\$ 4,0710

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA	ABAIXADOR DE LINGUA	Marca: THEOTO Embalagem: PACOTE com 100	1.000,0	0,0470	47,0000
*Referência: 30/09/2025 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,0461 Variação da Última Compra: ↑ 1.95% R\$ 0,0009 R\$ 0,9000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 21/10/2025 às 15h29min — - Fornecedores não atingem faturamento mínimo - Quantidade superior ao solicitado					
70139059 - ABOCATH 24G - Marca preferida - DESCARPAC	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G	Marca: DESCARPAC Embalagem: CAIXA com 100	300,0	0,7400	222,0000
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.300.00 Preço R\$0,7500 Variação da Última Compra: ↓ 1.33% R\$ 0,0100 R\$ 3,0000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 20/10/2025 às 16h50min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
70014221 - AGULHA 13X0.45	AGULHA 13 X 0,45 ESTERIL	Marca: SALDANHA Embalagem: 100 com 100	600,0	0,0600	36,0000
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.600.00 Preço R\$0,0624 Variação da Última Compra: ↓ 3.85% R\$ 0,0024 R\$ 1,4400 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 21/10/2025 às 15h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
94199469 - SOLUCAO DE RINGER C/LACTATO FR 500 ML	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO	Marca: J.P. Embalagem: SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,9900	1.497,0000
*Referência: 30/09/2025 - Qtd.300.00 Preço R\$4,9900 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					
77826493 - Sonda NASOGASTRICA LONGA N 14	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14FR	Marca: OLIMED/GLOMED Embalagem: CX com 1	30,0	0,8400	25,2000
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.30.00 Preço R\$0,8577 Variação da Última Compra: ↓ 2.06% R\$ 0,0177 R\$ 0,5310 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 22/10/2025 às 09h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me
12.047.164/0001-53

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 30 ddl		
Itens confirmados 8	Entregas programadas —	Total do fornecedor R\$ 2.640,4792	Variação ↓ 3.26 % R\$ 89,0344		
Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70139024 - ABOCATH 18G - Marca Preferida - DESCARPACK	CATETER INTRAVENOSO 18G TEFLON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK	Marca: CATETER INTRAVENOSO 18G TEFLON - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK Embalagem: 100	100,0	0,6709	67,0900
*Referência: 23/09/2025 - Qtd.100.00 Preço R\$0,6158 Variação da Última Compra: ↑ 8.95% R\$ 0,0551 R\$ 5,5100 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 21/10/2025 às 15h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90057392 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GEL TB 30 GR	LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA	Marca: LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA Embalagem: 50	50,0	3,7649	188,2450
*Referência: 30/09/2025 - Qtd.50.00 Preço R\$3,7253 Variação da Última Compra: ↑ 1.06% R\$ 0,0396 R\$ 1,9800 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					
77513312 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/INJETOR SEM ROSCA FILTRO 15 MICRA	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK	Marca: EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK Embalagem: 25	2.500,0	0,6571	1.642,7500
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.2500.00 Preço R\$0,6900 Variação da Última Compra: ↓ 4.77% R\$ 0,0329 R\$ 82,2500 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					
76014924 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% 22ML	MARCLOHREX 20MG/ML ESCOVA/ESPONJA 22ML - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA - CRISTALIA	Marca: MARCLOHREX 20MG/ML ESCOVA/ESPONJA 22ML - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA - CRISTALIA Embalagem: 48	96,0	1,3228	126,9888
*Referência: 30/09/2025 - Qtd.96.00 Preço R\$1,3000 Variação da Última Compra: ↑ 1.75% R\$ 0,0228 R\$ 2,1888 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 22/10/2025 às 17h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
70272875 - FITA MICROPOROSA 2.5CMX10.0MT - Marca Preferida - POLAR FIX	FITA MICROPOROSA 2,5X10 BRANCA ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER	Marca: FITA MICROPOROSA 2,5X10 BRANCA ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER Embalagem: 1	72,0	1,9687	141,7464
*Referência: 14/10/2025 - Qtd.72.00 Preço R\$2,0278 Variação da Última Compra: ↓ 2.91% R\$ 0,0591 R\$ 4,2552 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					
90208650 - FLUMAZENIL 0.1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ 5 ML (C1) - FLUMAZENIL - TEUTO	Marca: FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ 5 ML (C1) - FLUMAZENIL - TEUTO Embalagem: 5	10,0	5,0902	50,9020
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.10.00 Preço R\$5,2427 Variação da Última Compra: ↓ 2.91% R\$ 0,1525 R\$ 1,5250 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m Justificativa: Bruno Joaquim dos Santos, 22/10/2025 às 17h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
78391814 - LENCOL TNT COM ELÁSTICO 0,9 X 2,0 M	LENÇOL DESC C/ELAST 2X0,90 BRANCO GR 20 - PRODUTOS PARA SAUDE - DEJAMARO	Marca: LENÇOL DESC C/ELAST 2X0,90 BRANCO GR 20 - PRODUTOS PARA SAUDE - DEJAMARO Embalagem: 10	100,0	0,6310	63,1000
*Referência: 15/08/2025 - Qtd.100.00 Preço R\$0,6813 Variação da Última Compra: ↓ 7.38% R\$ 0,0503 R\$ 5,0300 Confirmado por: Bruno Joaquim dos Santos em 22/10/2025 às 17h24m					
90048512 - NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP 10 ML	TRIDIL 5 MG/ML INJ 10 ML VP - NITROGLICERINA - CRISTALIA	Marca: TRIDIL 5 MG/ML INJ 10 ML VP - NITROGLICERINA - CRISTALIA Embalagem: 10	10,0	35,9657	359,6570

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5620-0 - CONTAGEM - KENNEDY

CONTA: 34.608-9

FAVORECIDO: GLOBAL HOSPITALAR DISTRIBUICAO E CO

CPF/CNPJ: 36.730.875/0001-96

VALOR: R\$ 2.302,13

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122210

AUTENTICACAO SISBB: E.5A5.EA5.6A7.F82.6F2



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-920720-1-12	Hidrómetro 087666	Referência 12/2025	Vencimento 14/12/2025					
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70							
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:							
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018							
Nº Economia 1	Dias 32	Média 4	Período de Leitura 09/10/2025 a 10/11/2025	Leitura Anterior 2065	Leitura Atual 2065	Resid. 0	Consumo 0	Cons. Fat 10	
Ocorrência IMPEDIMENTO DE LEITURA		Categoria HOSPITAIS		Situação LEGADO		Possui Água S Possui Esgoto S			
Refer					Discriminação das Receitas				
11/2025					Água				30,66
10/2025					Esgoto				27,59
9/2025					Multa de mês anterior				1,19
8/2025					Juros de Mês Anterior				0,59
7/2025									
6/2025									
Média									
3,67									
1,000									
Tabela de Qualidade da Água									
Parâmetros					Padrão				Resultado
Cloro					0,2 até 1,0				50,7 MG/L
Fluor					0,6 até 0,8				0,6 MG/L
Cor					0,0 até				0,5 UIC
Turbidez					0,0 até 5,0				0,4 UT
P.H					6,0 até 9,0				7,0
Col. Totais									
Col									
Fecais									
					TOTAL DA CONTA:				60,03
<<< ATENÇÃO >>>									
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.									

28/11/2025 08:51:32

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480			
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117			
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000			
Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 12/2025	Vencimento 14/12/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		Emissão 28/11/2025	Código de Baixa 2-920720-1-12
53-WILLIAMS		Código de Ligação: 017490-8	
CEP: 17402068		Total da Conta: 60,03	
Compl:			



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	60030068202-5
	51214030120-5	00920720012-3
Data do pagamento		23/12/2025
Valor Total		60,03

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: A.4CC.62B.8CB.7B4.8C5

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000002162 - 1	
			Autenticidade AY1T-VT37	
			Data de Emissão 27/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Médico Psiquiatra - Competência 10/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça Valor Bruto: R\$ 15.000,00 Descontos: IRRF: R\$ 225,00 (1,5%) PIS: R\$ 97,50 (0,65%) COFINS: R\$ 450,00 (3,00%) CSLL: R\$ 150,00 (1,00%) Total líquido a receber: R\$ 14.077,50 DADOS BANCÁRIOS - Banco Sicredi (748) - Agência: 3022 - C/C: 36080				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 225,00	PIS (R\$) 97,50	COFINS (R\$) 450,00	CSLL (R\$) 150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 15.000,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 450,00	Valor Total da Nota (R\$) 15.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251223212642843506391
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$14.077,50
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 23/12/2025 - 18:55:05

PAGO PARA: Centro Medico Salgado Filho
 CNPJ: 11.810.346/0001-71
 INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
 AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000036080
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

 Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 18:55:06
 =====

DOCUMENTO: 122302
 AUTENTICACAO SISBB: F.F2F.F6F.F63.467.B60
 =====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FERNANDES & LOJUDICE LTDA
Inscrição Municipal 14.798
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA LAURINDO BATAIOLA, 97
Cidade/UF
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ
59.710.304/0001-95

E-mail
contatolelisribeirocontabilidade@outlook.com
Complemento Bairro
NUCLEO HABITACIONA
CEP DDD/Fone
17340-464 (11) 7875.3570



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 28/11/2025 11:02 Competência 11/2025 No. Controle 01891113 No. NF 00000045 Página 1 de 1 Chave de Segurança 9X1F-3B4B-2E5B-1B9C-1A3A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Cidade/UF
GARÇA / SP

Complemento Bairro
SALA 6 VILA WILLIAMS
CEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELA BUZZON FERNANDES - CRM No 214458

Angiologia ? Competencia: 10/2025 no total de consultas: 37 Centro de Especialidades - Media Complexidade no valor de:

R\$ 2.960,00 Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFORME LEI 12.741/12 ? IMPOSTO APROXIMADOS 13,45% FEDERAL 3,25% MUNICIPAL ? FONTE

IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (25.1.F)

OBS: Servicos prestados pelos socios no exercicio de profissao regulamentada por legislacao federal, dispensado da retencao de INSS conforme previsto na IN RFB no 2110, artigo 115, inciso III, paragrafos 2o e 3o.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	2.960,00

Valor do ISSQN	59,99	Valor Total da Nota	2.960,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.23	Outros planos de saúde que se cumpram(...)	2,0266	2.960,00				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE GARÇA/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfca/

MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA
Secretaria Municipal de Finanças
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(emos) de: FERNANDES & LOJUDICE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000045

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9X1F-3B4B-2E5B-1B9C-1A3A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251223213114519695495
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$2.960,00
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 23/12/2025 - 18:55:05

PAGO PARA: Fernandes & Lojudice Ltda
 CNPJ: 59.710.304/0001-95
 INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000057059951
 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 BB DPJ.

 Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 18:55:06
 =====

DOCUMENTO: 122303
 AUTENTICACAO SISBB: D.B6B.A8A.E2B.110.61B
 =====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 175 Código de Verificação de Autenticidade PYSDF7RVP Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 09:06:25 Chave de Acesso 2639194AI3RQH350FHBZC3Z746LXGMOO
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO EXAMINADOR - 24 CONSULTAS - NO COMPETENCIA 10/2025 - R\$ 480,00	480,00	R\$ 480,00	
- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00	R\$ 9,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 480,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Itaú Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PYSDF7RVP.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251223213338602896411
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$480,00
 TARIFA: R\$4,75
 DATA: 23/12/2025 - 18:55:05

PAGO PARA: Bofill Servicos Medicos
 CNPJ: 46.707.353/0001-27
 INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 7399 - CONTA: 0000000000000996078
 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 BB DPJ.

 Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 18:55:06
 =====

DOCUMENTO: 122304
 AUTENTICACAO SISBB: 5.C6C.EDD.CDD.8B5.185
 =====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.089,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 008.761.001 Série 001	
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA RUA SANTO ANTONIO Nr. 1699 DISTR INDUSTRIAL - 17232-232 ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 008.761.001 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3525 1152 4341 5600 0184 5500 1008 7610 0112 8963 7009	
VENDAS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253591260230 - 22/11/2025 08:28:37	
377002180114		52.434.156/0001-84	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		DATA DA EMISSÃO	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6		22/11/2025	
BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
VILA WILLIAMS		22/11/2025	
CEP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
17400-000		08:26:00	
MUNICÍPIO		UF	
GARÇA		SP	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1434075062		377002180114	
Fatura / DUPLICATA		Valor	
Num. 001 Venc. 22/12/2025 Valor R\$ 3.089,20		R\$ 3.089,20	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.
3.089,20	556,06	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.	
0,00		0,00	
V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS	
0,00		41,80	
VALOR DO ICMS UF DEST.		V. TOTAL PRODUTOS	
0,00		3.089,20	
V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS	
790,39		192,52	
VALOR TOTAL IPI		V. TOTAL DA NOTA	
0,00		3.089,20	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		0-Por conta do Rem	
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT	
RUA SANTO ANTONIO, 1699		FSV5067	
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
ITAPUI		SP	
UF		CNPJ / CPF	
SP		52.434.156/0001-84	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	
377002180114		SP	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	
13		VOLUME	
MARCA		NUMERAÇÃO	
25/0719935D		273,610	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
273,610		273,620	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/210 886594 - PIMACO	48211000	000
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 886595 - PIMACO	48211000	000
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/210 886596 - PIMACO	48211000	000
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	48211000	000
089666	FICHARIO DE MESA C/ BASE DE ACO 6X9 BR/CR UNIDADE 914-8/BR - ACRIMET	83040000	000
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	84729040	200
091908	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 BAZZE GALVANIZADO C/5000 CAIXA 615066 - SUMMIT	83052000	200
002998	LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100 FOLHAS VERTICAL PCT.C/05 12.059-6 - TILIBRA	48201000	000
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX075CA4 - CHAMEX FCI:5D483B7D-140C-4C01-97EC-4E0F020A4EEC	48025610	500
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 1090-OF - DAC	42021210	000
004385	PASTA L OFICIO CRISTAL PCT.C/10 041PP-TR - DAC	42021210	000
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA AA BL.C/02 82152 - ELGIN	85061019	200
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	85065010	700
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	82130000	200
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB Tel.: (14)3407-5062 PEDIDO N.1964- TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 790,39 (25.59%). Fonte: IBPT, Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoço

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251223213528232615424
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.089,20
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 23/12/2025 - 18:55:05

PAGO PARA: Papelaria Reval
 CNPJ: 52.434.156/0001-84
 CHAVE PIX: pix.bb*reval.net
 INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 18:55:05
 =====

DOCUMENTO: 122305
 AUTENTICACAO SISBB: 9.711.9CF.3CC.D4F.172
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111 Av. João Ramalho, 1789 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.908 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0189 0819 0440 9046 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253614135865 24/11/2025 10:59:51			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000	
FONE / FAX (14)3532-5198				UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DA EMISSÃO 24/11/2025	
HORA DA SAÍDA 24/11/2025					
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2025	290,30			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 38,95		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,30	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 290,30	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
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.
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELÃO	48191000	0500	5405	UNS
0001402	- CANETA PARA ECG HI TEC POINT PILOT PRETA V5	96081000	0500	5405	UNS
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE NUMERADO	39235000	0500	5405	UNS
033498	- PERCEVEJOS LATONADO	73170090	0500	5405	UNS
PRA-009	- PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL	69120000	0102	5405	UN
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.
50,00	2,90	145,00	0,00	0,00	0,00
2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00
300,00	0,19	57,00	0,00	0,00	0,00
1,00	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00
2,00	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00
VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI			
0,00	0,00	0,00			

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;PEDIDO 70204 MEDIA COMPLEXIDADE TERMO COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Valor aproximado tributos R\$ 38,95 (13,42%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125298908103022602230751089813030000029030

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.306

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 290,30

JUROS/MULTA 8,70

VALOR COBRADO 299,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.1F4.F88.2F5.085.DB5
=====

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.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					15/12/2025	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD - 59.950.410/0001-46					1 / 1202863	
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número	
11/12/2025	0021565625	DS	NAO ACEITO	12/12/2025	6168779	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	403,47	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60						
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 0 VILA WILLIAM						
17400-000 - GARCA - SP						
Beneficiário Final					Código de Baixa	
Mensagem: TAXA NEGOCIAL 11/2025						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.12024 86300.000063 16877.901013 7 12960000040347

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					15/12/2025	
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário	
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD - 59.950.410/0001-46					1 / 1202863	
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número	
11/12/2025	0021565625	DS	NAO ACEITO	12/12/2025	6168779	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	403,47	
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos	
					0,00	
					(+*) Mora/Multa	
					0,00	
					(-) Valor Cobrado	
					403,47	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60						
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 0 VILA WILLIAM						
17400-000 - GARCA - SP						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -DEZEMBRO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 44,83
Total :		R\$ 403,47

ASSINATURA:


Ana Paula da Silva
RG: 3.979.384-0
Assistente de RH

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006316877901013712960000040347

BENEFICIARIO:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.307

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 403,47

VALOR COBRADO 403,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FB7.C2A.7E0.EC1.8A3

=====

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.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 398 Código de Verificação de Autenticidade RTIMX1Z98 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/10/2025 às 15:36:05 Chave de Acesso 26079524E0P6Y253XVE2LA4LWQJMS3D6	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						14/10/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

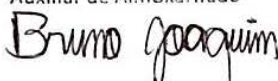
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP
Logradouro	Complemento			Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-079	Garça-SP			naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	50ml de lugol 2%	61,00	R\$ 61,00
1,00	UN	15ml de ata 5%	27,50	R\$ 27,50
1,00	UN	15ml de ata 50%	36,50	R\$ 36,50

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.333-01
Auxiliar de Administração


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.		3,421%	00000400000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 4,28	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\$ 125,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$16,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$3,41 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 125,00

DEBITO EM: 24/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122401

AUTENTICACAO SISBB: 9.AEC.3F4.21D.A5E.D7C



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 130304

Prestador do serviço: 01568077001520 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
RS 1.151,09	1	26/12/2025	11/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1136351-2-11	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
RS 57,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,55	

Autenticação Mecânica

Imprimido em: 24/12/2025 12:56:35 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2025	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70		Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 26/12/2025	Código de Baixa 2-1136351-2-11	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original RS 57,55	Correção RS 0,00	Multa RS 0,00	Juros RS 0,00	Total Recebido RS 57,55	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ, SICOOB. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR:					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 130304 Prestador do serviço: 01568077001520 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)					

Autenticação Mecânica

81710000000-6 57551651202-8 51226020220-9 01136351011-3



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	01.568.077/0015-20	130304	R\$ 1.151,09	5,00 %	R\$ 57,55
Total de notas: 1					R\$ 57,55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	57551651202-8
	51226020220-9	01136351011-3
Data do pagamento		26/12/2025
Valor em Dinheiro		57,55
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		57,55

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: A.437.732.802.662.0E9



**Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças**

**Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador**

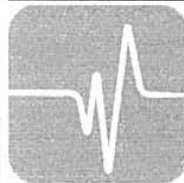


HL6fnuLFg

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 02/12/2025 09:13:26	Competência 12/2025	Número / Série 8904 / E	Data do RPS 02/12/2025	Número / Série do RPS 1243 / A1
--	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

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.

**EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO**

CPF / CNPJ / NIF
19.002.553/0001-01
Nome / Nome Empresarial
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA
Endereço
RUA CONCEICAO 233 SALA 916 CENTRO

Inscrição Municipal
00.378.282-4
E-mail
gelza.palma@doctorid.com.br
Município
CAMPINAS / SP BRASIL
Telefone
(19) 3871-7116
CEP
13010-050

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0009-60
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 06 AAA

Inscrição Municipal
-
E-mail
-
Município
GARÇA / SP BRASIL
Telefone
-
CEP
17400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS
Serviço
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.
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)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/dez/25.
ITEM 1 DOCTORID EFICIENCIA VALOR R\$ 651,02

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL	Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS - SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$) 651,02	Total das deduções (R\$) 0,00	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Base de cálculo do ISSQN (R\$) 651,02	Aliq. (%) 2,000000	Valor do ISSQN (R\$) 13,02
---	---	---	---	------------------------------	--------------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras retenções (R\$) 0,00
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$) 651,02	Retenções (R\$) 0,00	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Desc. condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$) 651,02
---	--------------------------------	---	---	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1600-4 - PA CENTRO VALINHOS SP II

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 651,02

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: A.F6A.0E3.F05.FA2.9C4

	SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO		NÚMERO NOTA 21741	
	Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 01/12/2025 10:47:44	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2219064 Série 1, emitido em 01/12/2025		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MYMUCIUI	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70			
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234	
COMPLEMENTO	SALA 6			
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)		LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)		
São Paulo		São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 24,93 TOTAL DO PEDIDO Nº 61996 : 25,93 Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00				
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO				
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Data e Hora da Impressão: 01/12/2025 10:47:44				
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA			NÚMERO NOTA 21741 Identificação e Assinatura do Recebedor	

Data: 01/12/2025
Hora 10:41



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 61996
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	VI. Unit	VI. Total
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 25,93	1	R\$ 25,93	R\$ 25,93

Total de Benefícios:	R\$ 25,93
Taxa Administrativa:	R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
Total Benefícios:	R\$ 25,93
Total de Funcionários:	1

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081159971014921443850009213110000002593

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.901

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 25,93

VALOR COBRADO 25,93
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F65.8F1.C23.C5E.DA4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

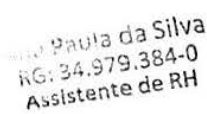
habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO		NUMERO NOTA 21749	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 01/12/2025 18:05:04	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2219071 Série 1, emitido em 01/12/2025		CODIGO DE VERIFICAÇÃO 6BTYE7E6	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180	
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70				
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234		
COMPLEMENTO	SALA 6				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GARÇA - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 233,07 TOTAL DO PEDIDO Nº 62012 : 234,07 Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça					
					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
PIS	COPIS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 01/12/2025 18:05:04 Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____					
			NUMERO NOTA 21749 Up Benefícios		

Data: 01/12/2025
Hora: 17:41



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 62012
Período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total de Benefícios: R\$ 234,07

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R\$ 0,00

Total Benefícios: R\$ 234,07

Total de Funcionários: 1

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081159997014921443850009813110000023407

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.902

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 234,07

VALOR COBRADO 234,07
=====

NR.AUTENTICACAO F.289.D45.564.88E.D57
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura Municipal de Dracena - SP Secretaria da Fazenda e Orçamento Fone: (18) 3821-8000 - https://www.dracena.sp.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 49	
Dados do Prestador de Serviço					
J. R. Nunes Clínica Médica J. R. Nunes Clínica Médica Rua das Tulipas, 102 - Jardim das Palmeiras II CEP 17911-064 - Fone: (18) 3821-1165 - Fax/Celular: (18) 99604-6272 - Dracena/ SP jacio_nunes@hotmail.com Inscrição Municipal 29527163000109 - CPF/CNPJ 29.527.163/0001-09			Data de Geração da NFS-e 28/11/2025 11:38:31 Data de Competência 28/11/2025 Cód. de Autenticidade 8806B02FC Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Dracena - São Paulo		Município Incidência Dracena - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60			IM :		
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço :			Número : 0		
Complemento :			Bairro :		
CEP :			Cidade/UF : /		
Telefone : 3532-5198			E-mail : CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Quantidade	Item			Valor Unitário	Total
36,00	Angiologia – Competência: 10/2025 (Consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade)			80,00	2.880,00
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -				Aliquota	Item da LC116/2003
				401	Cód. NBS
					Cód. CNAE
					8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 2.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 0,00	Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					
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
VI. ISSQN Retido					
R\$ 0,00					
VI. Líquido da Nota Fiscal					
R\$ 2.880,00					
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
DADOS BANCÁRIOS (BANCO INTER - 077)					
AG: 0001 C/C: 10907512-9					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/dracena/online ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br					

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 10.907.512-9

FAVORECIDO: J. R. NUNES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 29.527.163/0001-09

VALOR: R\$ 2.880,00

DEBITO EM: 30/12/2025

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: 9.312.EF1.7DD.E94.88A

23/12 18:55 PAPELARIA REVAL					
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.306	299,00 D
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
23/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.307	403,47 D
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E					
23/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	873.571.200.112.691	5,11 D 8.759,52 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2025					
24/12/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	122.401	125,00 D
033 0218 061088167000140 R G MOREIRA					
24/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.030.193	13,40 D
Cobrança referente 24/12/2025					
24/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	893.581.200.112.785	24,75 D 8.596,37 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025					
26/12/2025	0000	13105	Impostos	122.601	57,55 D
PREFEITURA MUN GARCA					
26/12/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	122.602	651,02 D
033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE					
26/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.208.165	13,40 D 7.874,40 C
Cobrança referente 26/12/2025					
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.901	25,93 D
BENEFICIOS UPS LTDA					
29/12/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.902	234,07 D 7.614,40 C
BENEFICIOS UPS LTDA					
30/12/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	123.001	2.880,00 D
077 0001 029527163000109 J. R. NUNES C					
30/12/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	843.641.100.258.926	13,40 D 4.721,00 C
Cobrança referente 30/12/2025					
31/12/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.694,43 C
31/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL					
31/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	123.101	52,98 D
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	123.102	3.615,46 D
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	123.103	3.654,96 D
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	123.104	3.318,05 D
31/12 15:51 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13105	Pix - Enviado	123.105	52,98 D
31/12 15:56 PERSONAL CARE OPERADORA DE					
31/12/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	873.651.100.267.791	32,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 31/12/2025					
31/12/2025	0000	00000	S A L D O		4.689,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Dezembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio, conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de janeiro de 2026.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2026.01.15
10:51:07 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R\$ 1.720,50
TOTAL	R\$ 4.249,07

GLOSAS PENDENTES	
Glosa pendente de devolução 2024	R\$ 5.936,15
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
TOTAL	R\$ 8.139,87

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 3.890,80
-------------------------------	----------------------

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R\$	10.000,00
25/04/2025	R\$	314,55
TOTAL	R\$	10.314,55

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 04/2025	R\$ 1.719,11
Juros 04/2025	R\$ 753,89
TOTAL	R\$ 2.473,00

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 16.653,48
--	----------------------

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R\$	15.000,00
21/07/2025	R\$	13.563,04
21/07/2025	R\$	820,32
22/07/2025	R\$	1.180,05
23/07/2025	R\$	2.761,89
25/07/2025	R\$	2.422,70
28/07/2025	R\$	3.034,69
30/07/2025	R\$	786,12
TOTAL	R\$	39.568,81

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 07/2025	R\$ 1.999,84
Juros 07/2025	R\$ 435,48
TOTAL	R\$ 2.435,32

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 73.965,54
--	----------------------

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		-R\$ 3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R\$	259,73
28/02/2025	R\$	8.091,54
TOTAL	R\$	8.351,27

GLOSAS PENDENTES	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida	R\$ 2.635,02
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 693,34
TOTAL	R\$ 5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 950,05
-------------------------------	--------------------

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R\$	6.000,00
TOTAL	R\$	6.000,00

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 05/2025	R\$ 1.659,33
Juros 05/2025	R\$ 1.590,50
TOTAL	R\$ 3.249,83

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 19.403,65
--	----------------------

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R\$	1.002,77
20/08/2025	R\$	4.040,57
20/08/2025	R\$	3.970,88
22/08/2025	R\$	1.326,34
25/08/2025	R\$	1.964,37
27/08/2025	R\$	956,17
28/08/2025	R\$	1.002,77
TOTAL	R\$	14.263,87

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 08/2025	R\$ 1.629,17
Juros 08/2025	R\$ 1.304,99
TOTAL	R\$ 2.934,16

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 85.295,25
--	----------------------

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS		-R\$ 950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R\$	2.635,02
25/03/2025	R\$	8.324,76
26/03/2025	R\$	14,40
31/03/2025	R\$	676,54
TOTAL	R\$	11.650,72

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 03/2025	R\$ 1.838,26
JUros 03/2025	R\$ 50,48
TOTAL	R\$ 1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 8.811,93
--	---------------------

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R\$	19.151,47
25/06/2025	R\$	400,00
TOTAL	R\$	19.551,47

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 06/2025	R\$ 1.578,12
Juros 06/2025	R\$ 544,95
TOTAL	R\$ 2.123,07

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 36.832,05
--	----------------------

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R\$	4.169,35
23/09/2025	R\$	5.079,42
24/09/2025	R\$	173,93
30/09/2025	R\$	982,40
TOTAL	R\$	10.405,10

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 09/2025	R\$ 1.666,90
Juros 09/2025	R\$ 3.015,57
Despesas impróprias	R\$ 2.900,00
Transferência Judicial	R\$ 20.960,88
TOTAL	R\$ 28.543,35

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$ 45.000,00
TOTAL	R\$ 112.157,00

OUTUBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 67.157,00
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
20/10/2025	R\$	20.144,73
21/10/2025	R\$	3.420,59
21/10/2025	R\$	24,40
22/10/2025	R\$	9.058,26
24/10/2025	R\$	5.248,21
27/10/2025	R\$	845,80
28/10/2025	R\$	657,96
29/10/2025	R\$	2.315,92
TOTAL	R\$	41.715,87

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 10/2025	R\$	1.632,35
Juros 10/2025	R\$	1.589,01
TOTAL	R\$	3.221,36

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	105.651,51
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	150.651,51

NOVEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 105.651,51
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
21/11/2025	R\$	7.000,00
24/11/2025	R\$	1.250,00
25/11/2025	R\$	954,47
25/11/2025	R\$	3.394,72
27/11/2025	R\$	255.904,52
27/11/2025	R\$	526,00
28/11/2025	R\$	12.015,73
TOTAL	R\$	281.045,44

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 11/2025	R\$	1.803,19
Juros 11/2025	R\$	1.433,54
Despesa imprópria	R\$	250,33
Bloqueio Judicial	R\$	43,40
TOTAL	R\$	3.530,46

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	383.166,49
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	428.166,49

DEZEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO		R\$ 383.166,49
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/12/2025	R\$	19.420,77
19/12/2025	R\$	220.913,85
31/12/2025	R\$	10.694,43
TOTAL	R\$	251.029,05

GLOSAS PENDENTES		
JUROS 12/2025	R\$	2.164,26
TARIFAS 12/2025	R\$	2.871,35
TOTAL	R\$	5.035,61

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$	629.159,93
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R\$	45.000,00
TOTAL	R\$	674.159,93

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 79661 Código de Verificação de Autenticidade B85WB2MBI Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2025 às 12:13:11 Chave de Acesso 557542V64JCP9SCVEQCVKOTJK0PGOYWS	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				IBATE-SP		IBATE - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
109632		1		RPS		02/10/2025	
Competência						02/10/2025	
Opante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse <http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
31.097.886/0001-67		ISENTO		000095568		000061083	
Nome/Razão Social							
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA							
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14817-000		IBATÉ-SP		(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						AHBB - MEDIA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				BAIRRODISTrito			
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		1633632200	
						E-mail	
						dp3@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,				2,00%	0000040000022		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98	R\$ 1,06	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 52,98 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B85WB2MBI .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Competência: 10/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139688,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.688,00	R\$ 17,66
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139688,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.688,00	R\$ 17,66
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	39	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139688,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.688,00	R\$ 17,66
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 419.064,00	R\$ 52,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251231183236105006832
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$52,98
 TARIFA: R\$1,00
 DATA: 31/12/2025 - 15:51:16

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/12/2025 - 15:51:17
 =====
 DOCUMENTO: 123101
 AUTENTICACAO SISBB: 4.6E9.CB3.BC1.84A.0F6
 =====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

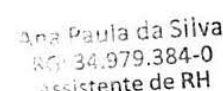
Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 79658 Código de Verificação de Autenticidade I4XR7ZWZV Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2025 às 12:13:10 Chave de Acesso 557539700YPPK6O1836UP9LEIRX14ABH Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		IBATE-SP	IBATE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
109629	1	RPS	02/10/2025	02/10/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro		Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	1633632200	dp3@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.615,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.615,46	R\$ 72,31	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.615,46						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79658 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I4XR7ZWZV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 10/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877 0045		2024-02-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 220,43
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120543822 0045		2024-09-01	1	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279.370,00	R\$ 412,83
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881 0045		2024-02-01	46	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00004													
0826-00004 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	41	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 369,04
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 369,04
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870 0045		2024-02-01	37	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824 0045		2024-02-01	56	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 244,60
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 244,60
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848 0045		2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 204,12
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 204,12
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870 0045		2024-02-01	61	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876 0045		2024-02-01	34	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0045		2024-02-01	54	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822 0045		2024-02-01	53	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 211,90
0826-00009 01	PAULO CEZAR DE SOUZA	13089481820 0045		2025-09-01	55	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279.370,00	R\$ 404,30
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822 0045		2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 239,84
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279.370,00	R\$ 432,24
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	39	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811 0045		2024-12-01	30	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 201,53
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 201,53

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00014													
0826-00014.00	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06797796806 0045		2025-09-01	58	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139685,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139.685,00	R\$ 192,40
Quantidade de Beneficiários : 17													
TOTAL						R\$ 3.270,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 344,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.374.645,00	R\$ 3.615,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251231183120504256487
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.615,46
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 31/12/2025 - 15:51:17

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 31/12/2025 - 15:51:18

=====

DOCUMENTO: 123102

AUTENTICACAO SISBB: 2.09A.CD9.DDA.A09.A79

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

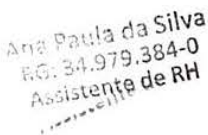
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 85209 Código de Verificação de Autenticidade V26FQYVAJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 10:41:02 Chave de Acesso 571880RAM8L7JZ4F4RH00JT483YB0J12 <i>Criada em substituição à NFS-e 85108</i> Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação IBATE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739		Complemento		Bairro CENTRO
	CEP 14817-000	Cidade IBATÉ-SP	Telefone (16) 3363-2200		E-mail financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		Complemento		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200	E-mail dp3@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
COBERTURA PARA ASSISTENCIA MEDICA CONFORME CONTRATOEM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO PRIMEIRO DA LEI 127412012 INFORMAMOS A INCIDENCIA DE TRIBUTOS SOBRE OS SERVICOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL: ISS=5% PIS=065% COFINS=4%	
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
 RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22		Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE 6550200	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.654,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.654,96	Total do ISS R\$ 73,10	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.654,96	Val. Aprox. Tributos:
---	-----------------------

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V26FQYVAJ .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

Competência: 12/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-03-01	1	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 405,35
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00004													
0826-00004 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	38	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 222,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 222,40
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,40
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	61	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	34	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,76
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,76
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	55	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,56
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,56
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	54	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 248,34
0826-00009 01	PAULO CEZAR DE SOUZA	13089481820	0045	2025-09-01	55	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440,74
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 417,35
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	39	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,90
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,90
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,40
0826-00014													
0826-00014 00	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06797796806	0045	2025-09-01	58	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
Quantidade de Beneficiários : 17													
TOTAL						R\$ 3.270,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.654,96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251231183425145980860
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.654,96
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 31/12/2025 - 15:51:17

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/12/2025 - 15:51:18

=====

DOCUMENTO: 123103
 AUTENTICACAO SISBB: 4.A9E.ADD.AA7.4A7.7F2

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

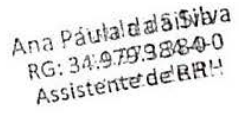
Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté			Número da NFS-e 82676		
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 6C6ONWQ6X		
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo SPM2330510898		Município de Incidência do ISS IBATE-SP	
Local da Prestação IBATE - SP		Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS	
Data do RPS		Competência 03/11/2025		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não	
Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Chave de Acesso 565469577YK9B49FLVSSLER5TI31Y193		Criada em substituição à NFS-e 82506	
Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA		
	Logradouro	Complemento			Bairro		
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone			E-mail		
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200			financeiro@meunorden.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA				
Logradouro	Complemento			Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	dp3@ahbb.org.br			

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
 RG: 34.979.386-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,		2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.318,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.318,05	R\$ 66,36	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.318,05					Val. Aprox. Tributos:		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82676 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6C6ONWQ6X		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 11/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877 0045		2024-02-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822 0045		2024-09-01	1	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,80
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881 0045		2024-02-01	46	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00004													
0826-00004 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870 0045		2024-02-01	37	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824 0045		2024-02-01	56	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,65
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,65
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848 0045		2024-02-01	42	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870 0045		2024-02-01	61	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876 0045		2024-02-01	34	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0045		2024-02-01	55	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822 0045		2024-02-01	53	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00009 01	PAULO CEZAR DE SOUZA	13089481820 0045		2025-09-01	55	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,80
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTII BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822 0045		2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,80
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	39	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811 0045		2024-12-01	30	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00014													
0826-00014 00	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06797796806 0045		2025-09-01	58	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
Quantidade de Beneficiários : 17													
TOTAL						R\$ 3.270,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.318,05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001
 Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
 =====
 SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020251231183307097670179
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.318,05
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 31/12/2025 - 15:51:17

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

 Notificacao enviada em: 31/12/2025 - 15:51:18
 =====

DOCUMENTO: 123104
 AUTENTICACAO SISBB: 6.95C.34A.BD6.1A7.304
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

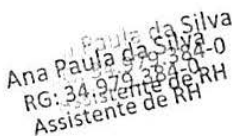
Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 82673 Código de Verificação de Autenticidade 7KKR06X7N Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/11/2025 às 10:30:17 Chave de Acesso 565464T42OTW5O97YFGVB9BTDIEZXRX4 Criada em substituição à NFS-e 82509 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação IBATE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				03/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200			financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				BAIRRODISTrito	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	dp3@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4% Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98	R\$ 1,06	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 52,98						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82673 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7KKR06X7N .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 11/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874 0034		2024-02-01	42	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0034		2024-02-01	55	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0034		2024-02-01	39	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251231183344840120610
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$52,98
 TARIFA: R\$1,00
 DATA: 31/12/2025 - 15:56:59

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
 CNPJ: 31.097.886/0001-67
 CHAVE PIX: 31097886000167
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 3301 - CONTA: 00000000000130031391
 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 31/12/2025 - 15:57:01

=====

DOCUMENTO: 123105
 AUTENTICACAO SISBB: 8.142.3E2.4AE.8A6.1E5

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.